

ESTUDIO OBSERVACIONAL SOBRE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES ONCOLOGICOS INGRESADOS

Fernández Ávila JJ , Pelegrín Montesinos S ,Tomás Luiz A, Ramírez Roig C,
De la Rubia Nieto A, Díaz Carrasco MS

Servicio de Farmacia. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia



4º Congreso Oncología Médica y Farmacia Oncológica

INTRODUCCION:

Los pacientes oncológicos son altamente susceptibles de sufrir interacciones farmacológicas (IF) lo que puede contribuir al fracaso terapéutico o dar lugar a efectos adversos graves. El conocimiento y el manejo adecuado de las interacciones medicamentosas mejoran la calidad, seguridad y eficiencia de los tratamientos suministrados a los pacientes. Existen diversos estudios con metodologías dispares en este campo, por lo que la incidencia de interacciones, su gravedad y las estrategias de reducción de riesgos están poco definidas. En pacientes oncológicos se han descrito prevalencias de IF muy variables (32,6-81,0%) dependiendo de la población y la base de datos utilizada. Además, el perfil de interacciones puede variar en diversos ámbitos en función de las prácticas habituales de prescripción.

OBJETIVO:

Determinar la prevalencia de tratamientos con IF potenciales, clínicamente relevantes, en pacientes oncológicos adultos ingresados, así como describir las IF más frecuentes.

MATERIAL Y METODOS:

Estudio observacional prospectivo, incluyendo todos los pacientes ingresados a cargo del Servicio de Oncología de un hospital de referencia. Se recogieron todas las prescripciones dos veces por semana durante un período de 1 mes (15 Febrero a 14 Marzo 2016). Se analizaron mediante la base de datos Lexicomp®, registrando todas las IF potenciales clasificadas con un nivel de riesgo C (monitorizar), D (considerar modificación de tratamiento) o X (evitar combinación); junto al grado de severidad y evidencia asignado por dicha base de datos.

RESULTADOS:

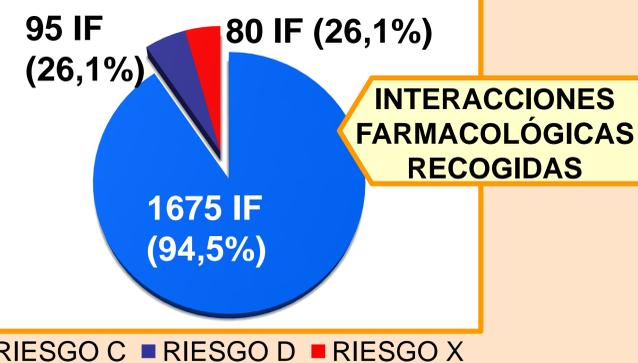
218 tratamientos
(207 tratamientos con IF)
95% Prevalencia

2069 prescripciones
(9,5 p/tratamiento)

1850 IF
378 parejas de fármacos
(8,5 p/tratamiento)

El antineoplásico implicado en mas IF fue el **PACLITAXEL** (con nebivolol, atorvastatina o doxazosina).

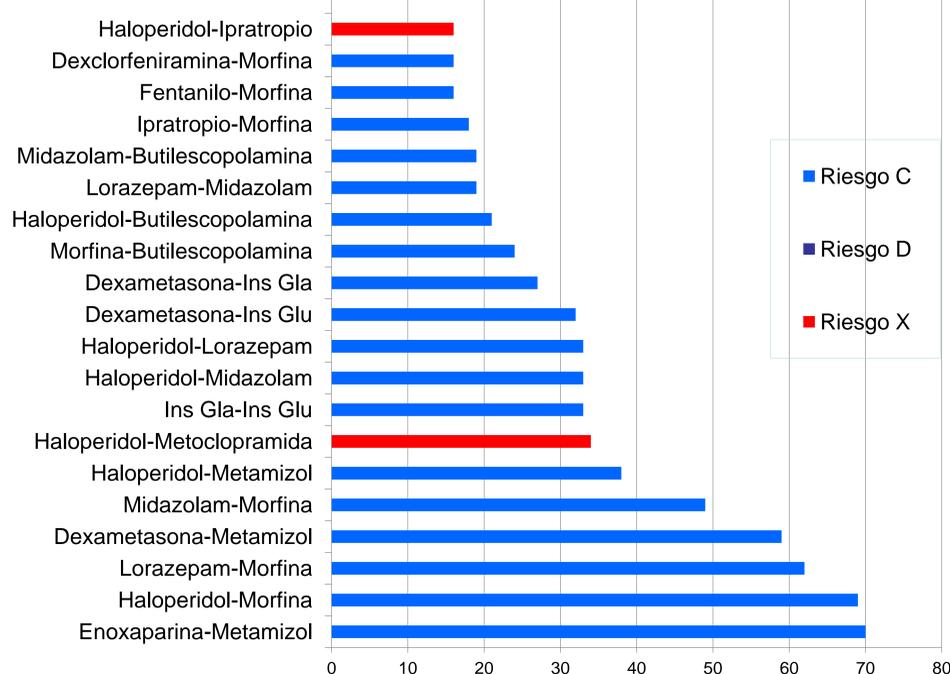
Destacar las interacciones entre **METAMIZOL Y ANTINEOPLÁSICOS** (fluorouracilo, gemcitabina, docetaxel y cisplatino), clasificadas de **riesgo X**.



FARMACOS PRESCRITOS MAS FRECUENTES

PRINCIPIO ACTIVO	N	PORCENTAJE	ATC
OMEPRAZOL	182	8,81	A02BC
PARACETAMOL	162	7,83	N02BE
MORFINA	136	6,57	N02AA
ENOXAPARINA	132	6,38	B01AB
LORAZEPAM	112	5,41	N05BA
METAMIZOL MAGNESICO	108	5,22	N02BB
DEXAMETASONA	107	5,17	H02AB
HALOPERIDOL	88	4,25	N05AD
METOCLOPRAMIDA	87	4,21	A03FA
MIDAZOLAM	50	2,42	N05CD

INTERACCIONES FARMACOLOGICAS MAS FRECUENTES



CONCLUSIONES:

La prevalencia de tratamientos con interacciones farmacológicas clínicamente relevantes fue muy elevada, destacando el 26% de IF de riesgo X.

Por la frecuencia de aparición y gravedad potencial destacan el uso concomitante de fármacos depresores del SNC con riesgo de depresión respiratoria, peligro de síndrome serotoninérgico, por asociación de opiáceos entre sí, y el riesgo de aparición de síntomas anticolinérgicos cuando se combinan morfina o haloperidol con butilescopolamina, bromuro de ipratropio o dexclorfeniramina.