Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S475

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

500 - INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN PACIENTES HIPERTENSOS HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN AGUSTÍN LINARES-JAÉN

***Ramez Constantino Chahin**, Haylen Marin Gómez, Rocio Silva Zielinski, Isabel Antequera-Portuguès y María Dolores Romero*

Hospital San Agustín, Linares, España.

Resumen

Objetivos: Determinar las interacciones farmacológicas en pacientes hipertensos hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario San Agustín. Linares-Jaén.

Métodos: Se revisaron Historias de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna Hospital San Agustín de Linares, entre marzo-mayo 2022, quedando constituida la muestra por 402 Historias Clínicas. La información se obtuvo con un instrumento en la que se registraron: edad, sexo, antecedentes personales y comorbilidades, número y tipo de medicamentos); se determinó las interacciones farmacológicas mediante Medscape Interaction Checker (WebMD, LLC). Los resultados se analizaron con programa SPSS.23 con técnicas de análisis descriptivos y para la significancia estadística, el coeficiente correlación de Pearson ($p < 0,01$ y $p < 0,05$).

Resultados: Se revisaron 402 historias, distribuidos según grupo edad 70 años 57,7% predominando el sexo masculino 54,7%; 22,4% fumadores activos y 5% consumían alcohol. Con las comorbilidades el 64,9% presentaban HTA 64,9%, dislipemia 40,5%, anemia 32,8%, DM2 29,6%, trastornos mentales 22,4%, EPOC 16,4%, ICC 2,4% y ERC 10,2%. Número comorbilidades 49% presentó 1 a 3, 44% de 4 a 6 y 7% más de 5 enfermedades. Tipo de medicamentos 64,7% IBP, 63,9% hipotensores; 27,9% antidiabéticos; 22,4% anticoagulantes; 38,3% hipolipemiantes; 26,4% antiplaquetarios; 17,4% antidepresivos; 30,1% benzodiacepinas; 5,78% antipsicóticos; y 80,6% AINE. Número de fármacos 14,4% usaba 1 a 2 fármacos, 17,7% 3 a 5 y el 67,9% más de 5. Interacciones farmacológicas (IF) el 42,3% presentaron IF, el 32,0% presentaron IFcinéticas (IFc), el 48,3% IFdinamicas (IFd) y el 19,8% IFc y IFd; En las IFc el 2,2% IF de distribución, 89,88% en el metabolismo (48 en la Fase 1 (17 CYP3A4, 1 CYP2D6, 30 CYP2C9) y 55 Fase 2 (30 GGT, 17 NTT y 8 otras enzimas), y el 7,9% en la excreción renal. En las en la IFd el 66,7% presentaron efecto agonista y el 33,3% antagonista. Número de IF el 5,2% presentaron 1 a 3 interacciones, el 66,0% 4 a 7 y 28,2% ≥ 8 IF. Las consecuencias IF 5,5% beneficiosas, 91,5% perjudiciales y 3,0% banales. La categoría IF el 3,6% tipo A, el 2,5% tipo B, 87% tipo C y el 6,9% Tipo D. Al correlacionar las variables edad, sexo, numero de comorbilidades, numero de fármacos, tipo, consecuencias y categorías de las IF se evidencio una correlación estrecha y significativa con la edad no así con el sexo.

Conclusiones: La prevalencia de interacciones farmacológicas fue cercana al 50%. Entre el 37 y el

60% de los pacientes que ingresan en un hospital están tratados con asociaciones de medicamentos potencialmente peligrosas y hasta un 6% de acontecimientos mortales son debidos a esta circunstancia. Aunque para el médico práctico es imposible recordar todas las interacciones de interés clínico, tenerlas presentes y considerar los posibles mecanismos de producción puede ayudar a identificarlas y contribuir a su prevención.

Bibliografía

1. Sanfelix J, Benlloch H, Sánchez MT, *et al*. Uso de medicamentos como factor de riesgo de hipertensión arterial mal controlada. Aten Primaria. 1998;22:293-7.
2. Recalde JM, Zunzunegui MV, Beland F. Interacciones entre medicamentos prescritos en la población mayor de 65 años. Aten Primaria. 1998;22:434-9.
3. Morales-Olivasa FJ, Estaña L. Interacciones farmacológicas de los fármacos antihipertensivos (Antihypertensive drug-drug interactions). Departamento de Farmacología. Universidad de Valencia. 2005;124(20):782-9.
4. Carrasco García M, Hernández Mojena G. Longevidad Satisfactoria de la Población Cubana. Módulo 12 [CD-ROM]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
5. Guía práctica Clínica de “Interacciones Farmacológicas potenciales en la atención del adulto mayor” México Secretaria de Salud, 2010.
6. Gómez- Dantes O, Sesna S, Becerril V, *et al.* Sistema de Salud de México. Salud Pública Mex 2011: 53suppl Z: S220-S232.
7. Karas Jr S. The potential for drug interactions. Ann Emerg Med. 1981;10:627-30.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.