Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1025

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1318 - TENDENCIAS EN LAS PRESCRIPCIONES DE ANTIHIPERTENSIVOS INHIBIDORES DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA EN ESPAÑA EN EL PERÍODO 2010-2021

José García Flores, *Mariano Gambín Arróniz, José Manuel Albarracín Edo, Marisol Rodríguez Alcaraz, Laura Lorente Navarro, Christian Ruzafa Martínez, Celia Franco Maseres y María Tallón Hernández*

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar la tendencia de la prescripción de fármacos antihipertensivos inhibidores del sistema renina-angiotensina, incluidos en el subgrupo terapéutico C09 (agentes activos sobre el sistema renina-angiotensina) del Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química (ATC), en España en el periodo 2010-2021.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo, a partir de datos obtenidos de una aplicación web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), que permite la consulta interactiva de la base de datos del observatorio del uso de medicamentos con cargo al Sistema Nacional de Salud en el ámbito extrahospitalario. La utilización de medicamentos se expresó como dosis diarias definidas por 1.000 habitantes y día (DHD).

Resultados: La tendencia de la prescripción de antihipertensivos inhibidores del sistema renina-angiotensina fue claramente ascendente durante el período analizado, pasando de 167.137 DHD a 186.538 DHD. En cuanto a los principios activos, el inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina más utilizado fue el enalapril (42.971 DHD en el año 2021) y el antagonista del receptor de angiotensina II más consumido fue el losartán (13.446 DHD en el año 2021). Por otro lado, aunque el uso de esta clase de fármacos en monoterapia es claramente superior, también se observa un aumento progresivo en la prescripción de las asociaciones de estos fármacos con diuréticos y bloqueantes de los canales del calcio.

Conclusiones: Los inhibidores del sistema renina-angiotensina son el subgrupo terapéutico más utilizado para el tratamiento de la hipertensión. El uso de los distintos subgrupos farmacológicos es mayor en monoterapia que en combinación.

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