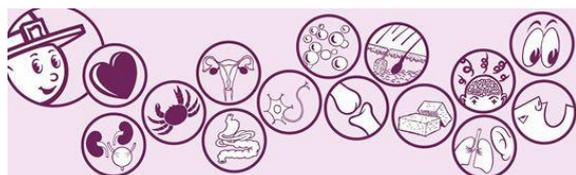




NOTICIAS FARMACOTERAPÉUTICAS

DICIEMBRE 2021

ACTUALIZACIÓN DE LA LISTA PRESCRIBIR



Como todos los años, la revista [Prescrire](#) ha publicado su relación de fármacos a evitar por una relación riesgo-beneficio desfavorable, o porque hay alternativas más seguras.

Esta lista presenta una serie de diferencias con la del año 2020, entre las que destaca la reincorporación de los fármacos inhibidores de SGLT2 (empaglifozina, canaglifozina, dapaglifozina y ertuglifozina) en diabetes tipo I y tipo II, motivada por el aumento del riesgo de infecciones urinarias, descompensación cetoacidótica y posiblemente por un aumento de las amputaciones.

Este grupo farmacológico se encuentra entre los que más han visto aumentada su prescripción dentro de nuestro departamento, ya sea solos o en combinación con metformina, durante el último mes.

Otros ejemplos de fármacos que han aparecido en la lista y que el medio incita a descartar son el Piracetam, la Esketamina o la Finasterida.

AUMENTO DE TENDENCIAS SUICIDAS EN JÓVENES CON TRATAMIENTO ANTIDEPRESIVO

En el **bitn** [vol 29 n° 3](#) se introduce así este tema tan complicado: “El suicidio es un problema de salud pública en población infantil y adolescente, siendo una de las principales causas de mortalidad en este rango de edad. A partir de los años 1990, con la introducción de nuevas clases de antidepresivos, comenzó a extenderse la preocupación sobre el riesgo de tendencias suicidas asociado al consumo de estos fármacos en niños y adolescentes.

Desde entonces se han realizado numerosos estudios al respecto y distintas agencias reguladoras han alertado sobre este posible aumento del riesgo. Sin embargo, el consumo de antidepresivos en esta población sigue aumentando”.

El boletín repasa las revisiones y ensayos publicados y las recomendaciones de instituciones sanitarias, y concluye que la evidencia actual indica que los antidepresivos aumentan el riesgo de tendencias suicidas en niños y adolescentes, por lo que debería limitarse su uso en esta población y emplearse únicamente en las indicaciones autorizadas.

La evidencia conjunta de ensayos clínicos y de estudios observacionales sugiere un mayor riesgo de intentos autolíticos con antidepresivos



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319

ACTUALIDAD DE LA TERAPÉUTICA ANTITABÁQUICA



Dada la cercanía del resurgimiento anual de los “propósitos de año nuevo” y la reciente suspensión de la comercialización de la Vareniclina, actualmente existen dudas sobre las alternativas actuales en cuanto a terapéutica farmacológica para la deshabituación tabáquica.

Desde [Uptodate](#) se revisan las opciones farmacológicas. En primer lugar, la terapia sustitutiva de la nicotina va encaminada a una reducción paulatina de las dosis de fármaco hasta que la dependencia física es mínima y permite abandonar el hábito. Encontramos así múltiples presentaciones, divididas según si la acción es prolongada (parches transdérmicos) o rápida (chicles, inhaladores, pulverizadores nasales o sublinguales etc.).

La siguiente opción consistiría en el [Bupropion](#), un antidepresivo ya conocido, anteriormente relegado a un segundo puesto entre las opciones farmacológicas por su perfil de efectos adversos. La última opción candidata sería la [Citisina](#), con una posología complicada que no se encuentra financiado, y actualmente tiene escasa experiencia de uso.

GUÍA DE TERAPÉUTICA ANTIMICROBIANA DEL SNS

Ha visto la luz la aplicación para dispositivos móviles y tabletas desarrollada por el [Sistema Nacional de Salud](#). Además de una interfaz sencilla y

muy accesible, puede ser de gran utilidad para paliar el problema que supone la creciente resistencia a antibióticos, y para resolver dudas sobre el fármaco a emplear en los casos más complejos.

La aplicación no solo presenta apartados para la correcta prescripción antibiótica en niños, pacientes especiales o residentes en centros sociosanitarios, sino que también contiene información sobre cómo se deben tomar las muestras para el diagnóstico de una infección de cualquier tipo y anotaciones sobre la prescripción diferida.

Recordamos que los datos locales de nuestro Departamento y el trabajo del PROA Comunitario recomiendan tratamientos empíricos en infecciones urinarias que puedes ser algo distintos de los de la guía Nacional, por lo que en tales infecciones recomendamos consultar [nuestra guía local](#).



Puedes descargar los boletines desde

<http://sagunto.san.gva.es/boletin-fap>

Diseño y maquetación para visualizar desde dispositivos móviles/tablets

En la redacción de este boletín ha participado en la selección de noticias y redacción el Dr. Raúl Marcos Hierro, R1 de Medicina Familiar y Comunitaria del Departamento de Sagunto.



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319