



NOTICIAS FARMACOTERAPÉUTICAS

FEBRERO-MARZO 2021

RECURSOS SOBRE INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Sabemos que a mayor número de medicamentos, más probabilidad de interacciones entre ellos, teniendo como consecuencias toxicidad farmacológica, o pérdida de efecto clínico de alguno de ellos.

En el [Portal del Medicamento de Sacyl](#) encontramos una recopilación de recursos (tanto generales como especializados) sobre dónde consultar posibles interacciones farmacológicas. Resumimos los de acceso gratuito en este documento.

Se analiza también el contenido de un artículo del [boletín de Australian Prescriber](#), sobre lagunas de información que encontramos en estos recursos, como:

- Dependiendo de la información y los criterios utilizados, los recursos pueden ofrecer diferentes consejos, sobre todo en las interacciones con importancia clínica.
- Puede haber déficit de información, debido a datos limitados del medicamento, o escasa definición del metabolismo de un fármaco.
- La experiencia clínica de unos fármacos en combinación con otros es limitada. A veces, la información de interacción se extrapola de otros fármacos de la misma clase o de

aquellos con un metabolismo similar. Es posible que las interacciones no se incluyan en los recursos hasta que se han incluido en ficha, informado al organismo regulador de los medicamentos, o se ha publicado como informes de casos.

- Los recursos disponibles generalmente brindan información sobre las interacciones entre dos medicamentos; sin embargo, los pacientes pueden estar tomando múltiples medicamentos con muchas interacciones potenciales. Actualmente no hay ningún recurso disponible que pueda proporcionar información sobre el riesgo general de interacciones con múltiples combinaciones de medicamentos.

¿DE DÓNDE VIENE ESTA INFECCIÓN?

En el [BITN Navarra](#) se ha publicado un boletín sobre los riesgos de infección, asociados al uso de fármacos biológicos.

En esta línea la [SEFAP](#) acaba de publicar una extensa revisión, sobre los medicamentos más frecuentemente utilizados que pueden producir infecciones como reacción adversa.

Ante un paciente con repetidas infecciones, o con un historial plagado de antibióticos a lo largo del tiempo, este recurso puede ser muy útil para identificar si el origen de estas infecciones puede deberse a un medicamento.

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO	
Muy frecuentes (≥ 1/10)	- MICOFENOLICO, ACIDO (oral): infección del tracto urinario.
Frecuentes (≥ 1/100 a < 1/10)	- ALPROSTADILLO (intracaverosa): balanitis. En parejas femeninas: vaginitis, escor vulvo vaginal. - CANAGLIFLOZINA (oral): infección del tracto urinario (pielonefritis y urosepsis) - CARVEDILOL (oral): infección del tracto urinario. - CELECOXIB (oral): infección del tracto urinario. - CLINDAMICINA (vaginal): infección del tracto urinario. - DAPAGLIFLOZINA (oral): infección del tracto urinario, cistitis, pielonefritis, trigonitis, uretritis, infección renal, prostatitis - DENOSUMAB (subcutánea): infección del tracto urinario. - DOXAZOSINA (oral): infección del tracto urinario, cistitis. - EMPAGLIFLOZINA (oral): infección del tracto urinario, incluyendo pielonefritis y urosepsis. - FULVESTRANT (parenteral): infección del tracto urinario. - GABAPENTINA (oral): infección del tracto urinario. - GLICOPIRRONIO, BROMURO (inhalatoria): infección del tracto urinario (observado en pacientes de edad avanzada >75 años únicamente). - MIRABEGRON (oral): infección del tracto urinario. - OLMESARTAN MEDOXOMILO (oral): infección del tracto urinario. - OXIBUTININA (oral/transdérmica): infección del tracto urinario. - PALIPERIDONA (parenteral): infección del tracto urinario. - RISPERIDONA (oral/parenteral): infección del tracto urinario. - SAXAGLIFTINA (oral): infección del tracto urinario. - UMECLIDINIO, BROMURO (inhalatoria).



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319

IGNORAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN NO ES DEFENDIBLE

Una dieta inadecuada es una causa principal de muerte a nivel mundial. Más de 11 millones de personas murieron en 2017 por causas atribuidas a una alta ingesta de sodio, un bajo consumo de granos integrales, y un bajo consumo de frutas según el estudio de THE LANCET [Health effects of dietary risks in 195 countries, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017](#).

En el blog del grupo de [Educación sanitaria y Promoción de la Salud del PAPPS de la semFYC](#) nos hablan de la importancia de la dieta y su impacto en la salud, además de proporcionarnos algunas claves para su manejo a través del programa [Healthy Kitchens, Healthy Lives](#) de la Universidad de Harvard.



TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO DEL ASMA EN ADULTOS

Útil actualización del tratamiento de mantenimiento del asma de la mano del [BTA \(Boletín Terapéutico Andaluz\)](#) con los

últimos cambios de las guías GINA y GEMA de 2020, incluyendo información sobre los medicamentos y dispositivos de inhalación disponibles, y manejo de nuevos fármacos biológicos.

¿Y SI LA SOLUCIÓN FUERA LA DESPRESCRIPCIÓN?

Cuando un efecto adverso de un medicamento se interpreta como un nuevo problema y se trata con otro fármaco, encadenando así varios tratamientos como un efecto dominó, estamos ante lo que se conoce como **cascada terapéutica**.

En la revista [The Canadian Medical Association Journal \(CMAJ\)](#) han publicado un artículo donde se explica de forma resumida, en qué consiste y sus consecuencias (también en [formato podcast](#) para quien quiera practicar inglés).

Esta situación, entre otros factores como la práctica de la medicina defensiva, la medicina de complacencia, la inercia terapéutica, el abuso de la medicina preventiva, y la medicalización de la vida, pueden llevar a un sobretratar a de los pacientes, no obteniendo beneficio o incluso causando perjuicios en su salud.

Desde el [Butlletí d'informació terapèutica](#) nº 7 de la Generalitat de Catalunya, abordan el reto de la sobreprescripción, repasando las estrategias de mejora que pueden ayudarnos: la prescripción prudente y la desprescripción como herramientas de prevención cuaternaria.



Puedes descargar los boletines desde

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

Diseño y maquetación para visualizar desde dispositivos móviles/tablets



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319