

## CONCORDANCIA DE LA INFORMACIÓN SOBRE INTERACCIONES DE ESTATINAS EN DIFERENTES BASES DE DATOS

Caraballo Camacho M\*, Rodríguez Terol A\*\*,Palma Morgado D\*, Santos Ramos B\*\*\*, Espinosa Bosch M\*\*, Villacorta Linaza P\*\*\*

\* Servicio de Farmacia de Atención Primaria. Distrito Sanitario Sevilla.,\*\* Servicio de Asistencia Farmacéutica. Subd. de Farmacia. D.G. Asistencia Sanitaria. Servicio Andaluz de Salud. \*\*\* HU Virgen del Rocío.

Objetivo: Analizar la concordancia en la información contenida en nueve bases de datos de interacciones (BDI) de estatinas

## Metodología

- ✓ En una fase previa del proyecto, se valoró la calidad estructural de BDI disponibles en el mercado seleccionándose 9 por su mayor calidad (Bot-Plus; Medinteract, Micromedex, Lexi, Stockley, Hansten, Drug Interaction Facts (DIF), Medscape, SEFH).
- ✓ Se seleccionaron las interacciones clínicamente importantes que contenían una estatina como fármaco implicado. Las interacciones clasificadas como graves en las BDI DIF y Hansten fueron las consideradas "clínicamente importantes".
- ✓ Las variables comparadas a la hora de evaluar la información contenida en las distintas BDI fueron gravedad y manejo clínico. Para cada variable se codificó el contenido asignado en cada BDI:
- ✓ Gravedad: No definido/Grave/Moderada/Leve
- ✓ Manejo clínico: Monitorizar/Ajustar dosis/ Evitar combinación

## Resultados

- ✓ Se analizaron un total de 34 interacciones graves de estatinas con: macrólidos, fibratos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, derivados azólicos, inmunosupresores y antiarrítmicos.
- ✓ Las interacciones de estatinas analizadas se clasifican como graves en un 76% de los casos, moderada en el 24%.
- ✓ En cuanto al manejo clínico en el 100% de los casos se propone intervención: 65% proponen monitorizar, 66% proponen ajustar dosis y 47% aconsejan evitar asociación.

Representatividad de las parejas de fármacos en las BDI Representatividad media 6 (rango: 3-9)		
Nº BDI	Interacciones	
Entre 8 y 9	Atorvastatina-gemfibrozilo Lovastatina- (telitromicina, gemfibrozilo, Itraconazol, Ketoconazol) Simvastatina- (Itraconazol, Ketoconazol, Verapamilo)	
Entre 5 y 7	Atorvastatina- (Claritromicina, Eritromicina, Telitromicina, Fenofibrato, Nefazodona)  Lovastatina- (Claritromicina, Eritromicina, Fenofibrato)  Simvastatina-(Azitromicina, Claritromicina, Eritromicina, Telitromicina, Fenofibrato, Gemfibrozilo, Nefazodona, Rifampicina)  Pravastatina- (Fenofibrato, Gemfibrozilo)  Fluvastatina-(Fenofibrato, Gemfibrozilo)	
Menos de 5	Atorvastatina-azitromicina Lovastatina- (Azitromicina, Ciclosporina, Nefazodona) Pravastatina- (Ciclosporina) Simvastatina-amiodarona	

Resultados más concordantes por grupo terapéutico			
Interacción	Concordancia severidad (%)	Concordancia Intervención (%)	
Estatinas-Inmunosupresores	Grave (100%)	Monitorizar (100%)	
Estatinas-ISRS	Grave (100%)	Monitorizar (60%)	
Estatinas-Fibratos	Grave (99%)	Monitorizar (89%)	
Estatinas-Macrólidos	Grave (74%)	Monitorizar (61%)	
Estatinas-Derv. Azólicos	Grave (75%)	Evitar combinación (100%)	
Estatinas-Antiarritmicos	Grave (76%)	Ajustar dosis (66%)	
Estatinas-Rifamicinas	Grave (33%)	Ajustar dosis (83%)	

## Conclusiones

- ✓ Un 6% de interacciones graves han sido descritas y analizadas en las 9 BDI.
- ✓ Las interacciones estatinas-(nefazodona, ciclosporina) presenta un mayor grado de concordancia en la variable severidad (clasificada como grave en el 100% de las BDI que las describen).
- ✓La interacción estatina derivados azólicos presenta un mayor grado de concordancia en la variable manejo clínico (100% de las BDI, en la que se describe, contraindican asociación).
- ✓ La información aportada por las BDI analizadas para el grupo estatinas es muy diversa.
- ✓ Existen algunas diferencias en cuanto a las recomendaciones del manejo clínico de la interacción por parte de los clínicos proponiéndose diferentes actuaciones.