



ESTRATEGIA PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD EN ATENCION PRIMARIA DE PACIENTES CON TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR

Isla Tejera B., Cárdenas Aranzana M.
Unidad de Gestión Clínica de Farmacia
Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba



OBJETIVO:

Los pacientes en tratamiento con inmunosupresores requieren un especial control tanto por parte del médico como del farmacéutico, ya que presentan un elevado riesgo de interacciones. El objetivo fue diseñar una estrategia que permitiera, en el entorno de Atención Primaria, donde se manejan una gran número de medicamentos, la consulta rápida y precisa de las interacciones más relevantes como apoyo a la prescripción segura por parte del médico de familia y a la dispensación de productos OTC en las oficinas de farmacia para este tipo de población.

MÉTODO:

Se realizó una búsqueda acerca de las interacciones de los fármacos inmunosupresores (ciclosporina, tacrolimus, sirolimus, micofenolato mofetilo, everolimus) en bases de datos (Micromedex®), en el Catálogo de Especialidades Farmacéuticas y bibliografía especializada en interacciones farmacológicas. Fueron seleccionadas las interacciones sobre las que existía evidencia clínica de presentar mayor frecuencia de aparición y cuyos efectos podía revestir una mayor gravedad para el paciente. De entre éstas, finalmente se escogieron aquellos principios activos con mayor frecuencia de prescripción en Atención Primaria.

RESULTADOS:

Se elaboró una tarjeta por cada uno de los fármacos inmunosupresores conteniendo las interacciones seleccionadas. Fueron diseñadas de una forma atractiva y práctica para facilitar el trabajo del médico de Atención Primaria. En ellas se indica al paciente que las debe mostrar al médico o al farmacéutico de la oficinas de farmacia cada vez que se le prescriba un medicamento nuevo. Junto a la tarjeta, se entrega al paciente un tríptico con información sobre el inmunosupresor que esté tomando (forma de conservar y tomar, advertencias sobre el uso concomitante de otros medicamentos, problemas más frecuentes derivados de su toma, embarazo y lactancia, uso de máquinas y recomendaciones especiales) con un lenguaje sencillo para facilitar la comprensión del paciente, así como el modo de recibir información adicional desde el Servicio de Farmacia (teléfono, dirección web, correo electrónico).



INTERACCIONES CON CICLOSPORINA (CsA) (se pueden modificar los niveles de CsA, del otro fármaco o de ambos)	
ANTIDEPRESIVOS	Fluoxetina
ANTIDOPAMINÉRGICOS	Fenitína
HIPOLIPEMANTES	Atorvastatina, Lovastatina, Gemfibrozilo
ANTIULCEROSOS	Acetazolamida
ANTIGOTICOS	Alcolurinaol
INDUCTORES	Hiperico, "Hierba de San Juan"
HORMONAS	Somatostatina
ALIMENTOS	Alimentos, Lacte
OTROS	Zumo de pomelo, Vitamina E

INTERACCIONES CON CICLOSPORINA (CsA) (se pueden modificar los niveles de CsA, del otro fármaco o de ambos)	
ANTIBIOTICOS	Eritromicina, Claritromicina, Josamicina, Rifampicina, Gentamicina, Tobramicina, Sulfametoxazol, Sulfadiazina, Ketozonazol, Fluconazol, Micronazol, Itraconazol
ANTIEMÉTICOS Y ANÁLGESICOS	Colchicina
GASTROINTESTINAL	Diclofenaco, Prednisona, Prednisolona, Metilprednisolona, Dexametasona
HIPOLIQUEMANTES	
CARDIOVASCULAR	Amiodarona, Digoxina, Metoprolol, Nifedipino, Losartano, Carvedilol, Diltiazem, Verapamilo
HEMOSTASIA	Ticlopidina, Acenocumarol, Warfarina

CONCLUSIONES:

Facilitar información precisa y suficiente, de un modo comprensible tanto para los facultativos como para los propios pacientes, puede mejorar aspectos cruciales para la seguridad de fármacos de estrecho margen terapéutico como son los inmunosupresores. De este modo, a través de estrategias como la presentada en esta comunicación, el Farmacéutico, en coordinación con la Atención Especializada y la Atención Primaria, facilita una atención integral de mayor calidad para el paciente.