

DETECCIÓN DE LA INTERACCIÓN ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - METAMIZOL EN PACIENTES DE FARMACIA COMUNITARIA

Damià Barris Blundell, Octavio Carrasco Naranjo, Gemma Benítez Pacheco, Belén Imbroda Aguilar, Álvaro Morillo-Velarde Martínez y Luis Rangel Hernández.

Farmacia Barris y Farmacia Zarzuelo

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Metamizol puede reducir el efecto del ácido acetilsalicílico (AAS) sobre la agregación plaquetaria cuando se administran concomitantemente. Por lo tanto, esta combinación se debe utilizar con precaución en pacientes que toman dosis bajas de AAS para cardioprotección.

Metamizol es un medicamento muy utilizado en nuestro entorno, indicado como analgésico en distintas situaciones que cursan con dolor agudo moderado a severo, y como antipirético cuando otras alternativas no son eficaces. Su elevada utilización puede suponer una situación que favorezca la aparición de interacción farmacológica con AAS, fármaco ampliamente prescrito por su acción antiagregante plaquetaria.

El objetivo de este estudio es conocer el porcentaje de pacientes de farmacia comunitaria que pueden estar expuestos a la interacción AAS-metamizol, para ello se realizará un estudio observacional para identificar aquellas situaciones en las que sería necesario intervenir de forma prioritaria.

MÉTODOS

Estudio observacional realizado en dos farmacias comunitarias de Málaga con los pacientes que acuden a por metamizol y/o AAS durante 3 meses (septiembre-octubre 2021). Se han registrado las interacciones farmacológicas (IF) con la ayuda de un programa informático que utiliza la base de datos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) y que es capaz de emitir una señal de alerta al farmacéutico ante asociaciones de medicamentos capaces de producir IF en el momento de la dispensación.

RESULTADOS

Se ha detectado esta IF en 34 pacientes, de los que un 29,4 % corresponde a hombres y un 70,6 % a mujeres (figura 1). La media de edad ha sido de 69,9 (DE: 13,2), con un consumo medio de medicamentos de 9,3 (DE: 3,04) (tabla 1). Todos los pacientes o cuidadores fueron informados de la existencia de la interacción, pero no se consiguió informar a los médicos de atención primaria.

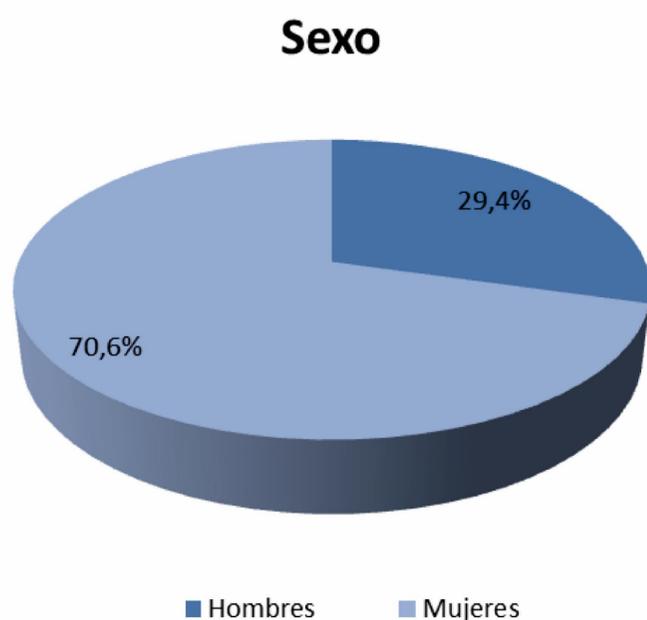


Figura 1. Sexo de los pacientes

Número de pacientes con interacción detectada	34
Edad media (años)	69,9 ± DE 13,2
Media de medicamentos utilizados por paciente	9,3 ± DE 3,04

Tabla 2.

CONCLUSIONES

La falta de integración de las farmacias comunitarias del estudio en el sistema sanitario no favorece nuestro papel potencial en la detección y comunicación de esta IF a los profesionales médicos. El canal de comunicación disponible en la receta electrónica no nos ha resultado adecuado para trasladar la información relevante al médico.