



# Medicina Paliativa

[www.elsevier.es/medicinapaliativa](http://www.elsevier.es/medicinapaliativa)



## ORIGINAL

# Interacciones medicamentosas potenciales en pacientes paliativos

Sergio Collazo Carrera<sup>a,\*</sup>, María Iglesias Jusgado<sup>b</sup> y Jaime Villanueva Laborda<sup>b</sup>

<sup>a</sup> *Equipo de Soporte de Atención Paliativa Domiciliaria (ESAPD), Dirección Asistencial Este, Servicio Madrileño de Salud, Comunidad de Madrid, España*

<sup>b</sup> *Centro de Salud Jazmín, Dirección Asistencial Este, Servicio Madrileño de Salud, Comunidad de Madrid, Madrid, España*

Recibido el 5 de marzo de 2013; aceptado el 3 de febrero de 2014

### PALABRAS CLAVE

Cuidados paliativos;  
Dolor;  
Dolor oncológico;  
Interacciones medicamentosas;  
Errores médicos;  
Seguridad del paciente

### Resumen

**Objetivo:** Identificar interacciones medicamentosas potenciales en pacientes oncológicos atendidos durante el año 2011 por un Equipo de Soporte de Atención Paliativa Domiciliaria (ESAPD) de la Dirección Asistencial Este del Servicio Madrileño de Salud.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo que analiza tratamientos de 209 pacientes atendidos por ESAPD en 2011.

Las interacciones farmacológicas potenciales se valoraron con el recurso online «<http://www.drugs.com>». Se realizó análisis estadístico descriptivo y análisis multivariante con regresión logística.

**Resultados:** El número medio de fármacos por paciente en la 1.<sup>a</sup> visita fue de 7,47 y en la 3.<sup>a</sup> de 7,00; la media de interacciones por paciente en la 1.<sup>a</sup> visita fue de 6,12 y en la 3.<sup>a</sup> de 5,51.

El porcentaje de pacientes con interacciones medicamentosas a la 1.<sup>a</sup> visita fue del 91,4% y a la 3.<sup>a</sup> del 90,9%.

Del total de interacciones, el 13,27% han sido clínicamente relevantes.

Los grupos terapéuticos que interactuaron de forma clínicamente relevante fueron opioides, omeprazol y laxantes.

Tras el análisis multivariante, en la 1.<sup>a</sup> visita se encontró correlación estadística entre el número de fármacos y la presencia de interacciones; por cada fármaco que aumentamos se duplica el riesgo de interacciones; a la 3.<sup>a</sup> visita se encuentra correlación estadística, además de con el número de fármacos, con hipertensión arterial y opioides mayores.

**Conclusiones:** Solo el 13,27% de las «interacciones potenciales» son clínicamente relevantes; se identificó que por cada fármaco añadido, se duplicaba el riesgo de potenciales interacciones y, por tanto, es esencial conocer los medicamentos implicados para mejorar la calidad asistencial

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [sergio.collazo@salud.madrid.org](mailto:sergio.collazo@salud.madrid.org) (S. Collazo Carrera).

y minimizar los riesgos asociados a su toma, asegurando así una calidad asistencial máxima en esta y otras poblaciones.

© 2013 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Palliative care;  
Pain;  
Cancer pain;  
Drug interactions;  
Medication errors;  
Patient safety

## Potential drug interactions in palliative patients

### Abstract

**Aim:** To identify potential drug interactions in patients included in a Domiciliary Palliative Care Unit.

**Material and methods:** A descriptive retrospective study was conducted on 209 patients treated by a Domiciliary Palliative Care Unit in Madrid during 2011.

Potential drug interactions were estimated by using the on-line resource <http://www.drugs.com>. Statistical descriptive analysis and multivariate with logistic regression analysis were performed.

**Results:** The mean number of drugs per patient at the 1st visit was 7.47, and 7.00 at the 3rd visit. The mean number of interactions per patient at the 1st visit was 6.12, and 5.51 at the 3rd visit.

The percentage of patients with drug interactions at the 1st visit was 91.4%, and 90.9% at the 3rd visit.

It was found that 13.27% of the interactions were clinically relevant.

The therapeutic groups which interactions were clinically relevant were opioids, omeprazole, laxatives, and antidepressants.

After the multivariate statistical analysis, there was a significant correlation at the 1st visit ( $P<.05$ ) between the number of drugs and the presence of interactions; for each drug added, the interaction risk doubled. At the 3rd visit, the number of drugs, elevated blood pressure, and high opioids intake persisted.

**Conclusions:** Only 13.27% of the «potential interactions» are clinically relevant. It was found that for each new drug added, the risk of potential interactions doubled. Therefore, it is essential to know the drugs involved, in order to improve the quality of the care and minimize the risks associated with their administration, ensuring a maximum quality healthcare in this, and other, populations.

© 2013 Sociedad Española de Cuidados Paliativos. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Internacionalmente, los errores de medicación son definidos por el National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention (NCCMERP) como «cualquier incidente prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando estos están bajo el control de los profesionales sanitarios, del paciente o consumidor»<sup>1-3</sup>. Dentro de estos, definimos la interacción medicamentosa como la acción que un medicamento ejerce sobre otro, de modo que este experimenta un cambio cualitativo y cuantitativo en sus efectos<sup>4,5</sup>. Las interacciones medicamentosas constituyen un importante punto a tener en cuenta ya que pueden suponer bien el fracaso terapéutico, ya la aparición de efectos adversos<sup>6</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los cuidados paliativos como «el enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento, por

medio de la temprana y la impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales».

Priorizamos nuestro estudio en esta área asistencial por tratarse de una población en continuo crecimiento<sup>7,8</sup> que, además, se caracteriza por una gran complejidad en el control de síntomas, por el gran número de fármacos prescritos con potencial teórico para interacciones medicamentosas a los que están expuestos<sup>5,6,8,9-14</sup>, por la falta de protocolos de actuación o la no inclusión de los mismos en estudios estandarizados; por tanto, hemos creído necesario determinar la frecuencia de interacciones medicamentosas en diferentes momentos de su seguimiento, así como el conocer la frecuencia de las mismas en relación con: la edad, el sexo, la enfermedad de base, la comorbilidad y el número de fármacos que estos pacientes toman.

Teniendo en cuenta la potencialidad de interacciones medicamentosas en todo paciente que tome más de 2 fármacos, en este estudio se pretende identificar las principales interacciones medicamentosas potenciales en pacientes oncológicos incluidos en el Equipo de Soporte de Atención

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2766281>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2766281>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)