



ORIGINAL

Prescripción conjunta de antidepresivos y tamoxifeno: una cuestión a tener en cuenta



Alicia V. Alonso Sánchez^a, M. José Martínez Ortiz^b, Antonio Piñero Madrona^c,
Cecilio Álamo González^d, Rosario Salgado Ascencio^b y Pablo Cerezuela^{b,*}

^a Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, España

^b Sección de Oncología Médica, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, España

^c Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

^d Departamento de Ciencias Biomédicas II, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares, Madrid, España

Recibido el 19 de julio de 2013; aceptado el 22 de octubre de 2013

Disponible en Internet el 15 de noviembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Tamoxifeno;
Antidepresivos;
Interacción;
Cáncer de mama

Resumen

Objetivo: La prescripción conjunta de tamoxifeno y antidepresivos en pacientes con cáncer de mama puede disminuir la actividad y eficacia del primero. El objetivo fue determinar las pautas de prescripción de antidepresivos y su adecuación en estas pacientes.

Material y métodos: Encuesta telefónica a 100 mujeres con cáncer de mama en tratamiento con tamoxifeno. Se determinó tiempo de tratamiento con tamoxifeno y especialidad del facultativo prescriptor, presencia o no de tratamiento concomitante con antidepresivos, tiempo de tratamiento y especialidad del facultativo prescriptor.

Resultados: Se detectó prescripción concomitante de tamoxifeno y antidepresivos en 11 pacientes (11%), con posibles interacciones potentes en 4 pacientes, 2 moderadas, 2 leves y 3 nulas. Mediana de duración del tratamiento concomitante: un año. Mediana de duración de interacciones potentes: 9 meses. Todas las prescripciones de tamoxifeno fueron realizadas por Oncología Médica, prescribiéndose los antidepresivos desde Oncología Médica, Psiquiatría o Atención Primaria.

Conclusiones: Existen prescripciones que podrían generar interacciones con efecto negativo sobre la actividad del tamoxifeno, pudiendo influir en el pronóstico. Afectan aproximadamente al 10% de las pacientes que toman tamoxifeno, siendo la mitad potencialmente potentes.

© 2013 SESPM. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pcerezuelaf@seom.org (P. Cerezuela).

KEYWORDS

Tamoxifen;
Antidepressants;
Interaction;
Breast cancer

Co-prescription of antidepressants and tamoxifen: An issue to consider**Abstract**

Objective: Co-prescription of tamoxifen and antidepressants can cause interactions that decrease the activity and efficacy of tamoxifen. The objective of this study was to determine the prescribing patterns of antidepressants and to analyze their appropriateness.

Material and methods: A telephone questionnaire was administered to 100 breast cancer patients treated with tamoxifen to determine the length of tamoxifen treatment, the prescribing physician, concomitant treatment, the length of antidepressant treatment and the physician's field that prescribed the antidepressants.

Results: Concomitant prescription was identified in 11 patients (11%): a potential for severe interactions was identified in 4, for moderate interactions in 2, and for mild interactions in 2. No potential for interactions was identified in 3 patients. All tamoxifen prescriptions were made by medical oncologists; antidepressants were prescribed by medical oncologists, psychiatrists and primary care physicians.

Conclusions: Some antidepressants could cause serious interactions with a negative impact on the activity of tamoxifen. These prescriptions affect approximately 10% of patients on tamoxifen, and half pose a risk of serious interactions.

© 2013 SESPM. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El cáncer de mama es el tumor maligno más frecuentemente diagnosticado en mujeres, utilizándose en su manejo el tamoxifeno, antagonista de los receptores de estrógenos. Su uso logra disminuir la mortalidad y la recurrencia en el cáncer de mama inicial con receptores de estrógeno positivos¹. Este beneficio es independiente del uso de quimioterapia, la edad, el estado del receptor de progesterona o de otras características del tumor.

El tamoxifeno es un profármaco que debe ser metabolizado por el sistema enzimático del citocromo P450 (CYP) hepático, considerándose el endoxifeno el metabolito activo más importante. La isoenzima CYP2D6 es la principal responsable del paso de tamoxifeno a endoxifeno, por lo que las sustancias que la inhiben podrían disminuir la eficacia terapéutica del tamoxifeno, en especial cuando su uso se realiza durante periodos prolongados^{2,3}.

Por otra parte, los antidepresivos se utilizan ampliamente en el tratamiento de los síntomas menopáusicos inducidos por tamoxifeno^{4,5}, práctica particularmente relevante debido a que los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) inhiben la CYP2D6 en diferentes grados³. El uso concomitante de tamoxifeno y antidepresivos con capacidad de inhibición de CYP2D6 ha sido estudiado en múltiples ocasiones, sin que exista una postura definida al respecto dado el resultado discordante de los estudios realizados^{6,7}, y aconsejando prudencia al menos a la hora de prescribirlos conjuntamente. Considerando que en las pacientes en tratamiento con tamoxifeno por cáncer de mama el elevado valor de la prevención de la recurrencia del cáncer de mama por este sobrepasa al que pudiera tener el tratamiento con un inhibidor de CYP2D6, ciertos autores^{8,9} recomiendan evitarlos en pacientes tratadas con tamoxifeno.

Sin embargo, se desconoce el impacto clínico del uso concomitante de tamoxifeno y antidepresivos inhibidores de CYP2D6 sobre la posibilidad de recaída del cáncer de

mama, existiendo pocos datos sobre las pautas de prescripción en condiciones asistenciales habituales en pacientes en tratamiento con tamoxifeno.

El objetivo de este trabajo fue determinar las pautas de prescripción de fármacos antidepresivos en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con tamoxifeno analizando su adecuación en estas pacientes.

Material y métodos

Se realizó, previa autorización del Comité de Ensayos y de Investigación Clínica del Hospital General Universitario Santa Lucía en Cartagena, un estudio observacional retrospectivo, de mayo de 2009 a septiembre de 2012. A partir de la base de datos de pacientes de la Sección de Oncología Médica del Hospital General Universitario Santa Lucía se generó una selección de las pacientes vivas con diagnóstico de cáncer de mama hormonossensible y en tratamiento con tamoxifeno, recogiendo los 100 primeros registros de pacientes que, por orden alfabético, respondieron a una encuesta telefónica acerca del tiempo de tratamiento con tamoxifeno y la especialidad del facultativo prescriptor de este, sobre la presencia o no de tratamiento concomitante con antidepresivos, así como sobre el tiempo de tratamiento y la especialidad del facultativo prescriptor. La realización de una encuesta telefónica, al no disponer de un medio informático de acceso a la prescripción, podría constituir un factor de sesgo que no estimara adecuadamente el uso conjunto de tamoxifeno y antidepresivos.

Las posibles interacciones se registraron, de acuerdo con la capacidad de inhibición de CYP2D6, como potentes, moderadas, leves o nulas siguiendo la clasificación de inhibidores «in vivo» de la FDA¹⁰. La paroxetina es un potente inhibidor de la CYP2D6, siendo el único cuya inhibición resulta irreversible. La fluoxetina y la sertralina son también inhibidores potentes. La duloxetina es un inhibidor moderado. El citalopram y su estereoisomero, escitalopram,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3973838>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3973838>

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