

Uso simultáneo de medicamentos que actúan sobre el sistema renina angiotensina aldosterona (SRAA) y riesgos potenciales asociados

Álvaro Vallejos Narvárez, Dieric Anderson Díaz Silva, Sandra Torres Rodríguez, Laura Maldonado Cañón, William Hernández Díaz, Hernán Camilo Yate Tamara

Mc21 Colombia S.A.S., Bogotá - Colombia

Introducción: La EMA recomendó evitar combinaciones entre IECA, ARA-II y aliskireno por riesgo de hiperkalemia y daño renal. El objetivo fue describir y analizar patrones de prescripción simultánea de medicamentos para el SRAA y riesgos potenciales asociados.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal, promedio 2.468.812 afiliados/mes, identificando uso simultáneo de medicamentos para el SRAA.

Resultados: 73.227 pacientes con medicamentos para el SRAA; 364 (5/1.000) tuvieron dos clases de medicamentos para el SRAA; IECA-ARAI: 352 (97%). Prescripción por médicos generales 241 (66%). Un paciente con IECA+ARAI+aliskireno.

Conclusión: Las guías 2013 ESH/ESC recomiendan evitar simultáneamente medicamentos para el SRAA, acorde con los resultados de estudios ONTARGET y ALTITUD. Uso simultáneo aliskireno con IECA ó ARA-II contraindicado. Evitar combinación de IECA-ARAI. Evaluar beneficio/riesgo de uso simultáneo y monitorizar por riesgo de RAM. Las alertas clínicas promueven farmacovigilancia activa para identificar y controlar riesgo.

Palabras clave: Sistema Renina-Angiotensina, Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina, Bloqueadores del Receptor Tipo 1 de Angiotensina II, Aliskireno, Farmacovigilancia. (fuente: DeCS)