por VIH con tuberculosis tratados con un régimen con rifampicina (rifampicina 600 mg por día) y la terapia antirretroviral incluvendo sólo los inhibidores nucleósidos de la transcriptasa reversa (INTR) más atazanavir 300 mg una vez al día (QD) y ritonavir 100 mg (QD), para evaluar si el efecto inductor de rifampicina en la enzima que metaboliza fármacos del citocromo P450 (CYP 3A4) podrían ser superadas por el efecto inhibitorio del ritonavir. Una evaluación farmacocinética completa de concentraciones en estado estacionario de atazanavir y ritonavir se realizó. Resultados: En los tres estudios, más del 50% de las veces el nivel de atazanavir estaba por debajo del nivel en plasma a través mínimo recomendado (150 ng/ml de acuerdo a la corriente. Directrices farmacocinéticas) para inhibir la replicación de tipo salvaje VIH.

Conclusión: Estos resultados indican claramente que la administración de rifampicina con una combinación de atazanavir 300 mg QD más ritonavir 100 mg QD debe evitarse ya que se producen concentraciones subterapéuticas de atazanavir.

LOS PACIENTES CON REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS PRESENTAN UNA MAYOR PREVALENCIA DE ALTERACIONES EMOCIONALES

Gutierrez-Islas E, Báez-Montiel BB, Turabian JL, Bolaños-Maldonado M, Herrera-Ontañon JR, Villarin-Castro A, Lopez de Castro F. Aten Primaria. 2012;44(12):720-726

El problema del uso de medicamentos es uno de los de mayor relevancia social en todos los países, y las reacciones adversas (RA) a fármacos son una parte importante de ese problema, siendo frecuentes en la práctica clínica. Las reacciones adversas (RA) a los medicamentos son más frecuentes entre los ancianos, sexo femenino, con mayor enfermedad asociada, y con la polimedicación. Los mecanismos productores de las RA medicamentos son extraordinariamente numerosos y de origen muy diverso, pueden clasificarse aunque dependientes del fármaco utilizado o del propio enfermo.

El objetivo del estudio fue: examinar la frecuencia de alteraciones emocionales (ansiedad y depresión) en pacientes con reacciones adversas (RA) a medicamentos, y compararla con la que se da en pacientes sin las mismas, realizaron un estudio de casos y controles, emplazado en el centro de Salud de Santa María de Benquerencia (Toledo), participaron pacientes

mayores de 14 años de ambos sexos de una consulta de medicina de familia. El total de pacientes fue de 311 (108 casos y 203 controles), siendo el 53,7% varones. La edad de los casos fue de 54,1 años y la de los controles 46,0 (t = 4,254; p < 0,001). El 45,5% de los casos presentaba antecedentes de ansiedad y el 41,7% de depresión, frente al 19,7 y 15,3%, respectivamente, de los controles (p < 0,001). El promedio de enfermedades crónicas en casos fue de 5,8 v en controles 3,5 (p < 0,001). El número de medicamentos tomados para los casos fue de 3,7 y para los controles de 1,7 (p < 0,001). En la regresión logística, la probabilidad de haber presentado ansiedad está aumentada 2,5 veces en los pacientes con RA a medicamentos (IC 95%: 1,12-4,51) y la de haber presentado depresión 2 veces (IC 95%: 1,06-3,66). Los grupos de medicamentos que más RA presentaron fueron los del sistema nervioso central, los antibióticos y los antiinflamatorios.

Los autores concluyen que la

comunicación de reacciones adversas (RA) a medicamentos se asocia con la presencia de antecedentes de ansiedad o depresión, y tal característica podría usarse como marcador de problemática psicosocial. Se debería prestar atención a los pacientes con

ansiedad o depresión a la hora de realizar prescripciones farmacológicas. Los antibióticos, antiinflamatorios y fármacos que actúan a nivel del sistema nervioso central son los más proclives a producir RA.