

❖ CARTAS AL DIRECTOR

Sra. Directora

En relación al artículo publicado en el Vol. 20, Num. 6 (2018) "Sobre-anticoagulación por warfarina ocasionada por múltiples errores de medicación" he observado que a la hora de resolver el problema de seguridad debido a una inhibición por Omeprazol¹ en la enzima de metabolización hepática CYP2C19, la cual produce un aumento en la concentración sérica activa de r-warfarina^{2,3}, los autores recomiendan sustituir el anticoagulante por apixabán.

Efectivamente, apixabán no utiliza CYP2C9 sino CYP3A4 para su metabolización hepática y posterior eliminación, por lo que la inhibición por parte de omeprazol no afectaría a la concentración activa de este anticoagulante. Pero apixaban sí se comporta como inhibidor débil sobre la actividad de CYP2C19 según aparece en ficha técnica⁴ (IC50 >20 µM) y la concentración de omeprazol podría verse ligeramente elevada lo que podría conllevar a la aparición de efectos adversos.

Debido a esta posible interacción sería más aconsejable la sustitución por dabigatrán, que no utiliza el citocromo P-450 para su metabolización y tampoco ejerce efecto inhibidor o inductor sobre él⁵. En este caso se evita la aparición de interacciones farmacológicas con el resto de la medicación del paciente.

Actualmente debido al extenso arsenal terapéutico de que disponemos y el aumento en la esperanza de vida del paciente crónico, nos enfrentamos a un importante problema de salud como son las interacciones farmacológicas. El estudio de la medicación del paciente por parte del farmacéutico y las posteriores recomendaciones al médico en el cambio de su medicación se convierten en una herramienta imprescindible para conseguir la eficacia y seguridad de los tratamientos de nuestros pacientes. Estas intervenciones deben evaluar así mismo el estado de situación nuevo que se genera al modificar la terapia, para evitar de este modo la aparición de nuevas posibles interacciones.

5

Dra. M^a Jesús Rodríguez Arcas

Titular de Farmacia Comunitaria, Cartagena (Murcia)

Bibliografía

1. Wedemeyer R, Blume R. Pharmacokinetic Drug Interaction Profiles of Proton Pump Inhibitors: An Update. *Drug Saf.* 2014; 37(4): 201–211.
2. Teichert M, Eijgelsheim M, Rivadeneira F, Uitterlinden AG, van Schaik RH, Hofman A, De Smet PA, van Gelder T, Visser LE, Stricker BH. A genome-wide association study of acenocoumarol maintenance dosage. *Hum Mol Genet.* 2009; 18:3758–68.
3. Deravea SM, Tsujino H, Oyama Y, Ishikawa Y, Yamashita T, Uno T. Investigation on drug-binding in heme pocket of CYP2C19 with UV-visible and resonance Raman spectroscopies. *Spectrochim Acta A Mol Biomol Spectrosc.* 2019 Feb 15;209:209–216.
4. Base de Datos de medicamentos del Consejo General de Farmacéuticos (Bot PLUS 2.0): <https://botplusweb.portalfarma.com>. Monografía Apixabán. 2018.
5. Base de Datos de medicamentos del Consejo General de Farmacéuticos (Bot PLUS 2.0): <https://botplusweb.portalfarma.com>. Monografía Dabigatrán. 2018.

Fecha de recepción 17/01/2019 Fecha de aceptación 24/01/2019

Correspondencia: M^a Jesús Rodríguez Arcas

Correo electrónico: m.rodriguez.038@recol.es

