



## Introducción y Objetivo

Las interacciones medicamentosas no deseadas presentan una relación directa con la polimedición del paciente, el sector que presenta mayor riesgo, por tanto, es el de pacientes ancianos, frágiles y que consuman 5 o más fármacos.

El papel del médico especialista en atención primaria, junto con el del farmacéutico comunitario, en la conciliación medicamentosa del paciente es imprescindible para prevenir la aparición de dichas interacciones.

El **objetivo** de este proyecto es cuantificar la prevalencia de diferentes interacciones farmacológicas halladas en una farmacia comunitaria durante el periodo de un año.

## Metodología

Estudio observacional, descriptivo y transversal que, durante el tramo de tiempo del año 2020, va a monitorizar las dispensaciones medicamentosas de una farmacia comunitaria malagueña a fin de cuantificar diferentes interacciones medicamentosas avaladas por fuentes oficiales (EMA, CIMA, FDA, BOT-PLUS).

Las variables a analizar serán: el número de dispensaciones de los medicamentos "factor limitante" y el total de dispensaciones conjuntas de las 7 interacciones seleccionadas.

## Resultados

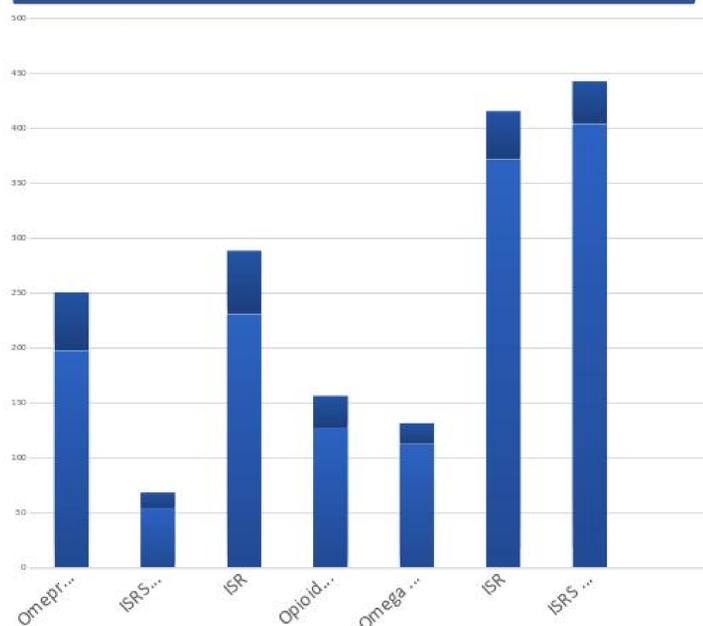
Durante el tramo de tiempo de estudio se dispensaron un total de 66.324 fármacos. Teniendo en cuenta tanto principios activos como nombres comerciales de los diferentes laboratorios con los que trabaja la farmacia.

A continuación desglosamos de manera gráfica el número de dispensaciones detectadas de cada fármaco asumido como "facto limitante" y el porcentaje de interacciones medicamentosas halladas.

DESGLOSE DE LAS INTERACCIONES HALLADAS

INTERACCIÓN FÁRMACOS	NÚMERO TOTAL VENTAS	VENTAS CONJUNTAS	PORCENTAJE
Clopidogrel y omeprazol	197 clopidogrel	53	26,9%
ISRS y Triptófano	54 triptófanos	14	25,95%
ISRS y Triptanes	230 triptanes	58	25,22%
Opioides y Benzodiac.	127 opioides	29	22,83%
Omega3/ anticoagul.	112 omega 3	19	16,96%
ISRS y Tramadol	371 tramadol	44	11,86%
ISRS y anticoagulantes	403 anticoag.	39	9,68%

GRÁFICO DE LAS INTERACCIONES HALLADAS



## Conclusiones

La presencia de interacciones medicamentosas no deseadas puede ser demostrada y cuantificada desde una oficina de farmacia, lo cual hace patente la necesidad de una comunicación fluida entre el médico de atención primaria y el farmacéutico comunitario.

## Bibliografía y fuentes

Coronado M.J, Bravo E, Beas A.I, Tena T, Castillo M, Alonso C. Conciliación de la medicación en farmacia comunitaria. Farmacéuticos Comunitarios [Internet] 2015 [Consultado en febrero 2021]; 7(3): 19-22. Disponible en: <https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/journal-article/conciliacion-medicacion-farmacia-comunitaria>

Gómez M.C, Gavilán E, Villafaina-Barroso A, Jiménez-de Gracia L. Prescripción prudente y deprescripción de fármacos como herramienta de prevención cuaternaria. Rev Bras Med Fam Comunidad [Internet] 2015 [Consultado en febrero 2021]; 10(35):1-8. Disponible en: <https://rbmfc.org.br/rbmfc/issue/view/44>