

INTERACCIONES DE MEDICAMENTOS

Dra.MSc. Elizabeth Aguirre Z.

El efecto farmacológico de los medicamentos está sujeto a numerosas variables, como edad, sexo, condiciones fisiológicas o patológicas del paciente, embarazo entre muchos otros por lo que la administración de la misma dosis de un fármaco a pacientes muy similares que padecen la misma enfermedad puede dar lugar a efectos bastante dispares pero esa divergencia de resultados es un motivo más de los que exigen particularizar de manera cuidadosa los tratamientos de cada paciente, en función a los cambios que se pudiesen presentar en su situación vital, porque toda manifestación de respuesta farmacológica siempre será individual.

El lograr excluir los agentes que modifican la respuesta a los fármacos es ansiado, porque da lugar a que la eficacia de los tratamientos sea mas predecible y sobre todo porque disminuye la posibilidad de que aparezcan complicaciones como pueden ser reacciones adversas o la toxicidad manifiesta por la utilización de diversos principios activos, incluyendo productos de origen vegetal ,sintéticos o semisintéticos, que puedan ser utilizados terapéuticamente en forma simultanea

Ciertos factores de distorsión no se pueden eliminar porque dependen de características del paciente o constituyen aspectos inmodificables en relación con la evolución de la propia enfermedad, los que son eliminables, o por lo menos algo se puede hacer por disminuir la influencia que puedan tener sobre la respuesta a los fármacos.,constituyen las interacciones que se presentan durante los procesos terapéuticos

Las interacciones medicamentosas muchas veces se pueden evitar, otras no, pero al conocerlas, sabiendo como logran influir en el curso del tratamiento , al estar preparados para manejar las complicaciones que se puedan producir son elementos que contribuyen a conseguir una buena

eficacia del tratamiento evitando los riesgos que ellas pudiesen manifestar en cualquier individuo

Los fundamentos que se pueden obtener de estudios realizados in Vitro, en modelos experimentales de animales e incluso en ensayos clínicos nunca tienen un valor definitivo en cuanto a predecir la aparición de interacciones y deben ser tomados como simplemente orientativos. Se considera que la enfermedad y las características de cada paciente hacen que estos datos no sean completamente extrapolables a la clínica habitual, debiendo realizar una vigilancia estrecha de la evolución del paciente. Por supuesto esta vigilancia deberá ser más intensa cuando existan datos orientativos en el sentido de que es posible la aparición de una interacción.

La frecuencia de las interacciones va en aumento como consecuencia del incremento de uno de sus factores desencadenantes más importantes: los tratamientos polivalentes, o la polifarmacia, situación terapéutica donde la administración de múltiples medicamentos puede constituir una buena práctica médica. La cuestión es cuantos de estos medicamentos pueden afectar la biodisponibilidad, la farmacodinamia y la farmacocinética al ser utilizados al mismo tiempo.

Se estima que el uso de dos medicamentos puede cambiar los efectos de uno o ambos. Los resultados pueden ser una respuesta mayor de la esperada, o una disminución de la efectividad de uno o ambos medicamentos ,o una toxicidad no anticipada. Dentro este contexto es importante asegurar la efectividad y seguridad de una farmacoterapia múltiple, evaluando la potencia de cada fármaco por separado, para efectuar un tratamiento con múltiples principios activos.

En casos especiales como son los pacientes de la tercera edad, el cuidado y vigilancia de las



interacciones debe ser mayor, porque tienen tres características principales que los distinguen de otros grupos etéreos: polipatología, polifarmacia y cambios

Fisiológicos relacionados con el envejecimiento, que alteran la farmacocinética y farmacodinámica de los medicamentos. Estos factores contribuyen a que la Interacción medicamentosa que puede pasar desapercibida en un paciente joven, en el adulto mayor se manifieste como una reacción adversa severa, que, en el mejor de los casos, si es detectada como tal podrá modificarse, ocasionalmente puede observarse erróneamente como empeoramiento de la enfermedad, escasa adherencia al tratamiento o ineffectividad de alguno de los fármacos interactuantes.

La interacción farmacológica forma parte de los problemas relacionados con medicamentos Independientemente a las interacciones que se presentan Medicamento-Medicamento, también se puede manifestar la interacción Medicamento-Alimento o suplementos nutricionales, además del consumo habitual de productos de medicina herbaria que no necesariamente el paciente avisa al medico tratante

Como mecanismo responsable de la interacción Podemos distinguir básicamente tres tipos de interacciones:

a.- Interacciones farmacéuticas: Discordancias físico-químicas que suceden antes de la absorción de los medicamentos.

b.- Interacciones farmacocinéticas: Se producen en alguna o varias de las fases de la farmacocinética de los medicamentos, contrastes en el nivel plasmático de fármaco libre (fracción activa del mismo), estipulando, por tanto, la cantidad de fármaco (concentración) presente en cada momento (tiempo) en el sitio que debe ejercer su acción o en la diana específica del fármaco utilizado. Cualquiera de los procesos farmacocinéticos (Absorción, Distribución, Metabolismo y Excreción) puede ser modificados por la presencia de otro fármaco.

Absorción: Son varios los mecanismos por los que un fármaco puede modificar la absorción de otro, como la acción de fármacos modificadores de la motilidad gastrointestinal, destacándose sustancias con acciones anticolinérgicas, derivados opiáceos, que originan un enlentecimiento.

Distribución: La distribución de un fármaco implica la unión a proteínas plasmáticas para su transporte. El desplazamiento de un fármaco de su sitio de unión proteico debido a la presencia de otro, variará sus niveles plasmáticos y posiblemente sus efectos... También se debe señalar la posible interacción por inhibición de los sistemas de transporte activo de ciertos fármacos hasta el sitio de acción.

Metabolismo: La biotransformación es una de las principales vías que permite modificar la estructura química de un fármaco en metabolitos mas activos que la molécula original o menos activos, pudiendo, ser inductores o inhibidores enzimáticos

A este nivel son trascendentales las interacciones no sólo entre fármacos sino con otras sustancias como el alcohol o el tabaco. Los efectos de la modificación de la biotransformación son mayores en fármacos administrados por vía oral por el fenómeno de primer paso hepático obligatorio

Bibliografía:

- Farmacología Humana, tercera edición Florez J. editorial Masson Barcelona España, 2001 cap 33 pág 574-577
- A manual of Adverse Drugs Interactions fifth edition J.P. Griffin P.F. D'arcy Ed . Elsevier Netherlands, 1997 cap 14 pág 563- 571
- Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica novena edición Goodman & Gilman Mc Graw-Hill Interamericana México, 1996 vol I cap.17 pág 411-418
- Bravo MB ,Martin (2000) Comer Saludablemente: Interacciones entre los alimentos y los alimentos en la atención farmaceutica editorial Dykinson Madrid.
- Harrison, Principios de Medicina Interna. Edit. Mc Graw Hill Interamericana, España, treceava edición Español. p.p. 705-7. 1994.
- Manual Farmacoterapeutico interactivo, ediciones Alfa Beta.