

2016 Diciembre, 6(5): 1-1

IRSS Y AINES: UNA ASOCIACIÓN FRECUENTE, UN RIESGO POCO CONOCIDO

Prof Dr Farina Osvaldo Hugo, Med Nör Débora Andrea

Cátedra de Farmacología Aplicada. 60 y 120. La Plata (1900).

farmacoaplicada@gmail.com

Introducción

Los Inhibidores selectivos de la recaptación de Serotonina (IRSS) son fármacos ampliamente usados en la práctica médica para el tratamiento de diversos desordenes psiquiátricos como depresión y, más actualmente, para el tratamiento de diversos tipos de dolor crónico. Dicha prescripción tiene sustento en la eficacia clínica demostrada para dichas patologías y en un perfil de seguridad favorable. En los últimos años, se ha notado un leve aumento del riesgo de sangrado digestivo en pacientes que reciben IRSS, el cual es aún mayor cuando se asocia a fármacos que también conllevan dicho riesgo, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). El mecanismo propuesto es la depleción de serotonina en la plaqueta, lo que genera una agregación plaquetaria defectuosa y así, afectaría la hemostasis.

Presentamos el caso de un paciente masculino de 50 años, con diagnóstico de depresión mayor en tratamiento con sertralina hace seis meses, que consulta por episodio de hemorragia digestiva alta. Refiere concomitante haber ingerido durante una semana ibuprofeno para alivio del dolor por un esguince de tobillo. Se plantea entonces la siguiente pregunta de investigación: En pacientes en tratamiento con IRSS (población) el uso concomitante de AINEs (intervención) versus placebo u otro analgésico (comparación) aumenta el riesgo de sangrado digestivo (variable de resultado)?

Objetivos

Analizar el riesgo aumentado en episodios de sangrado digestivo de la combinación entre IRSS y AINEs.

Materiales y métodos

Se utilizó la herramienta Evidencia Orientada al problema (EOP) para responder la pregunta de investigación. Se realizó una búsqueda en MEDLINE utilizando términos "mesh". Se encontraron un estudio de casos y controles y tres meta análisis que responden a la pregunta planteada.

Resultados

Se analizaron tres Meta análisis y revisiones sistemáticas que incluyeron estudios de casos y controles y estudios de cohortes, los cuales compararon el riesgo de sangrado gastrointestinal alto en pacientes que reciben IRSS y en pacientes que reciben IRSS combinados con AINEs. En el primer metaanálisis publicado en el año 2012, se incluyeron 153000 pacientes, con resultados expresados en Odds Ratio (OR) de 2,36 para el incremento de sangrado en consumidores de IRSS, el cual se incrementa a OD 6,33 en el uso combinado con AINEs; el Numero necesario para producir un evento adverso (del inglés, *number to needed to harm*, NNH) fue de 411 para la rama de IRSS solos versus 106 en la rama de la combinación. Los meta análisis publicados en el año 2014 son similares en cuanto a la cantidad de estudios involucrados y los resultados. Involucraron 393.268 y 1.073.000 pacientes, con un OD para sangrado digestivo alto con el uso de IRSS de 1,66 y OD para la combinación de 4,25. En estos estudios dividieron a la población en cuanto a su riesgo gastrointestinal, siendo el NNH para pacientes de bajo riesgo de 643 y en pacientes de alto riesgo de 179.

Conclusiones

El uso de IRSS conlleva un aumento leve pero significativo del riesgo de sangrado gastrointestinal alto. Este riesgo se eleva sustancialmente cuando su uso es concomitante con AINEs y más aún si se trata de pacientes de alto riesgo gastrointestinal. Dada la magnitud de prescripciones de IRSS y de Aines, y de la frecuencia de su uso conjunto, debe prestarse especial atención a dicha interacción farmacológica en la práctica clínica de todos los días.

Bibliografía

- 1- Dall M, Schaffalitzky de Muckadell OB, Lassen AT, Hansen JM, Hallas J: An association between selective serotonin reuptake inhibitor use and serious upper gastrointestinal bleeding. Clin Gastroenterol Hepatol 2009; 7:1314–1321
- 2- Bahuva R , Gupta S , Atreja A . Increased risk of gastrointestinal (GI) bleeding with selective serotonin reuptake inhibitors (SSRI), used alone and with NSAIDs: meta-analysis of case-control studies . Gastroenterology 2012 ; 142 : S1805 .
- 3- Rebecca Anglin , MD, PhD1,2, Yuhong Yuan , MD, PhD2, Paul Moayyedi , MB ChB, PhD. Risk of Upper Gastrointestinal Bleeding With Selective Serotonin Reuptake Inhibitors With or Without Concurrent NonSteroidal Anti-Inflammatory Use: A Systematic Review and Meta-Analysis. Am J Gastroenterol, 2014; doi:10.1038/ajg.2014.82
- 4- Hai-Yin Jiang,* ,a Hua-Zhong Chen,† ,a Xin-Jun Hu,* Zheng-He Yu,§ Wei Yang,k Min Deng,* Yong-Hua Zhang,§ and Bing Ruan. Use of Selective Serotonin Reuptake Inhibitors and Risk of Upper Gastrointestinal Bleeding: A Systematic Review and Meta-analysis. Clinical Gastroenterology and Hepatology 2014