

ARTICULO DEL MES
Octubre 2014

Parekh TM, Raji M, Lin YL, Tan A, Kuo YF, Goodwin JS. Hypoglycemia after antimicrobial drug prescription for older patients using sulfonylureas. JAMA Intern Med. 2014 Oct 1;174(10):1605-12.

LO QUE SE CONOCE DEL TEMA: Los hipoglucemiantes orales son junto con los anticoagulantes y los opiáceos los fármacos que con mayor frecuencia producen efectos secundarios graves que ocasionan ingresos hospitalarios.

LO QUE ESTE ESTUDIO APORTA: En un estudio retrospectivo de pacientes mayores de 66 años de edad con diabetes que recibían glipizida o gliburida y que de forma concomitante fueron tratados con antimicrobianos (se analizaron 16 antimicrobianos) entre los años 2006 y 2009 se evaluó la frecuencia de hipoglucemias que requirieron asistencia en servicios de urgencia u hospitalizaciones. En un total de 68.186 coprescripciones de glipizida y antimicrobianos y en 65349 coprescripciones de gliburida y antimicrobianos las tasas de hipoglucemia variaron desde 0.17% a 1.44% en glipizida y desde 0.32% a 1.87% en los que utilizaron gliburida. Tras controlar por factores de confusión, los antimicrobianos claritromicina, levofloxacino, trimetoprim-sulfametoxazol metronidazol y ciprofloxacino se asociaron de forma significativa e independiente con el riesgo de hipoglucemia. Otros factores de riesgo involucrados fueron edad avanzada, sexo mujer, mayor comorbilidad y episodios previos de hipoglucemia.

IMPLICACIONES: La prescripción de antimicrobianos a pacientes en tratamiento con sulfonilureas es frecuente y se asocia con morbilidad substancial. En el mecanismo fisiopatológico podría influir tanto la interacción farmacocinética o la disminución de la ingesta producida por la enfermedad aguda.

Comentado por Dr Javier Ena