

RCV Y FÁRMACOS

III REUNIÓN RIESGO VASCULAR

SEMI

IGNACIO MARÍN LEÓN

MEDICINA INTERNA. H.U. VALME. SEVILLA

ZARAGOZA- ÁBRIL-2007

FACTORES AISLADOS Y FÁRMACOS

AINES

INHIBIDORES COX-2

ANTIDEPRESIVOS

ANTIPSICÓTICO

INHIBIDORES DE PROTEASAS

B- BLOQUEANTES

DIURÉTICOS

SÍNDROME METABÓLICO Y FÁRMACOS

CORTICOIDES

ANTIDEPRESIVOS

ANTIPSICÓTICO

ANTIISTAMÍNICOS

INHIBIDORES DE PROTEASAS

FÁRMACOS DIABETÓGENOS

PENTAMIDINA

AC. NICOTÍNICO

CORTICOIDES

DIAZÓXIDO

TIAZIDAS

DILANTINA

α - INTERFERON

FÁRMACOS HIPERTENSIÓGENOS

AINE

COX-2

CORTICOIDES

ANTICONCEPTIVOS 1^a g

**SIMPÁTICOMIMÉTICOS (Anticongestivos,
Antianorexígenos)**

CICLOSPORINA

TACROLIMUS

ERITROPOYETINA

SIN RECETA: EFEDRA, MA HAUNG, NARANJA AMARGA

FÁRMACOS y LÍPIDOS

B-BLOQ (sin ISA)

↑TG, ↓HDL

TIAZIDAS

↑TG y LDL, ↓HDL

CORTICOIDES

↑TG y COL-T, ↓HDL

AC. RETINOICO

↑TG, ↓HDL

ESTRÓGENOS

↑TG, ↑HDL

ANDRÓGENOS

↑LDL, ↓HDL

CICLOSPORINA

↑TG, ↓HDL

TAMOXIFENO

↑COL-T

AINE e INH COX-2

RR IAM

CELECOXIB

1.06 (95% CI, 0.91-1.23)

ROFECOXIB

1.33 (1.00-1.79)

DICLOFENACO

1.40 (1.16-1.70)

NAPROXENO

0.97 (0.87-1.07)

IBUPROFENO

1.07 (0.97-1.18)

RS DE 23 ARTICULOS (17 C-C Y 6 COHORTES)

AINE e INH COX-2

RR ACVA

COXIBs

1.03 (95% CI: 0.71 -1.5)

AINES

0.86 (95% CI: 0.64, 1.16)

METAANALISIS DE 40 ARTICULOS ECC

J Clin Pharm Ther. 2006;3:565-76

AINE e INH COX-2

RR CUALQUIER ECV

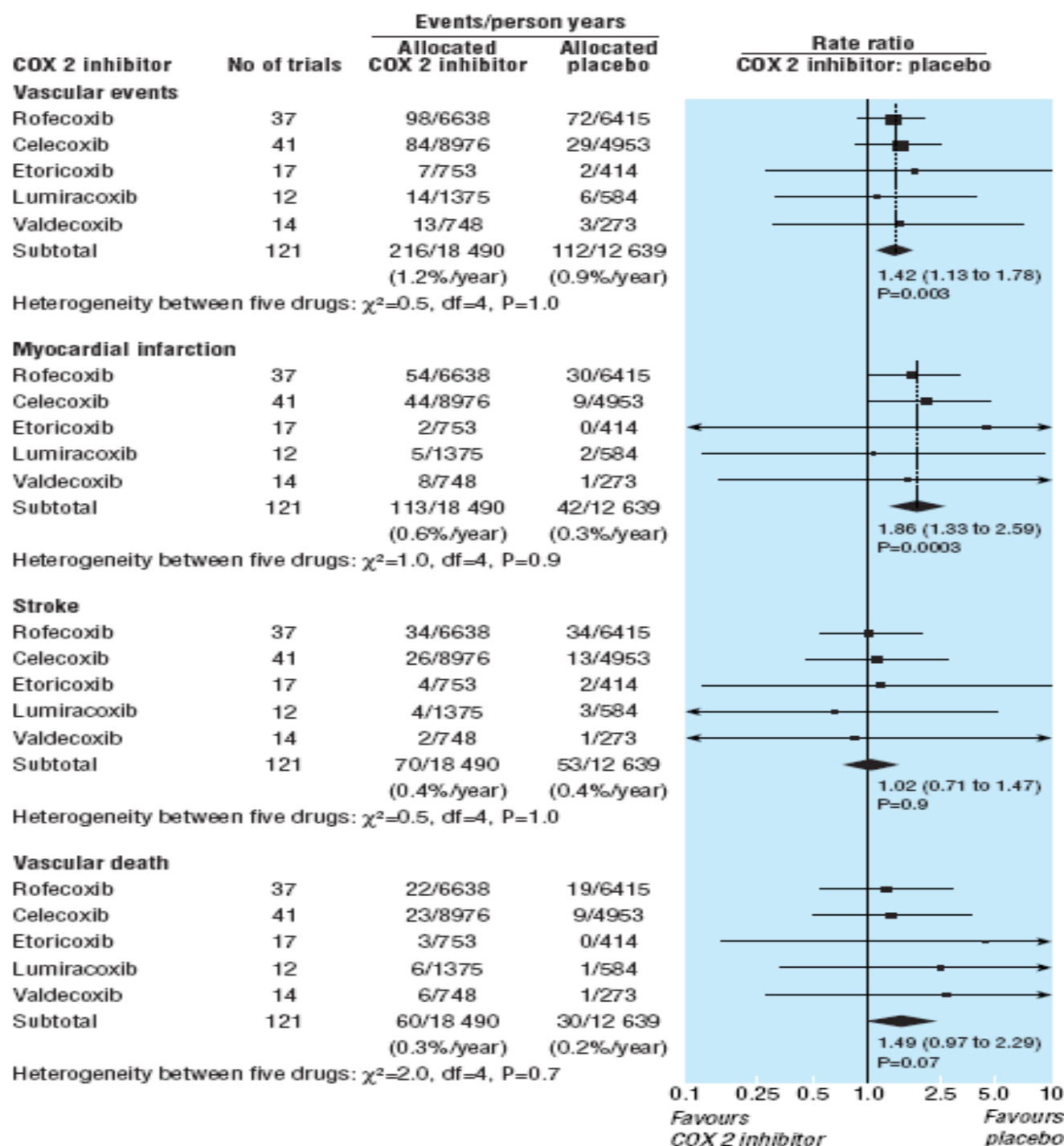
FRENTE A PLACEBO

COXIBs 1.42 (95% CI: 1.13 -1.78)

AINES 0.92 (95% CI: 0.67 -1.26)

**(NAPROXENO PROTEGE, DICLOFENACO o
IBUPROFENO NO)**

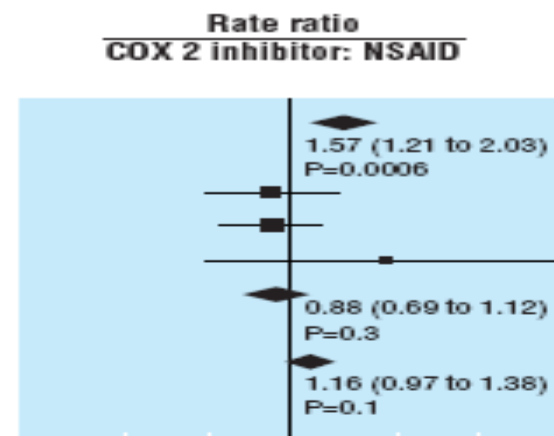
COXIB FRENTE AINE 1% VS 0,9% /AÑO



COX 2 inhibitor versus:	No of trials	Events/person years	
		Allocated COX 2 inhibitor	Allocated NSAID
Vascular events			
(a) Naproxen	42	185/16 360 (1.1%/year)	81/10 978 (0.7%/year)
Ibuprofen	24	46/5848	47/5160
Diclofenac	26	101/10 886	79/6913
Other non-naproxen	7	8/166	4/274
(b) Any non-naproxen	51	155/16 900 (0.9%/year)	130/12 347 (1.1%/year)
Any NSAID	91	340/33 260 (1.0%/year)	211/23 325 (0.9%/year)

Heterogeneity between (a) and (b): $\chi^2=10.2$, df=1, P=0.001

Between non-naproxen NSAIDs: $\chi^2=2.6$, df=2, P=0.3

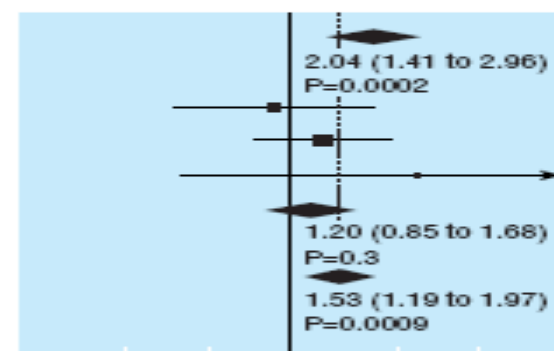


Myocardial infarction

(a) Naproxen	42	99/16 360 (0.6%/year)	30/10 978 (0.3%/year)
Ibuprofen	24	21/5848	21/5160
Diclofenac	26	61/10 886	32/6913
Other non-naproxen	7	5/166	2/274
(b) Any non-naproxen	51	87/16 900 (0.5%/year)	55/12 347 (0.4%/year)
Any NSAID	91	186/33 260 (0.6%/year)	85/23 325 (0.4%/year)

Heterogeneity between (a) and (b): $\chi^2=4.3$, df=1, P=0.04

Between non-naproxen NSAIDs: $\chi^2=2.6$, df=2, P=0.3

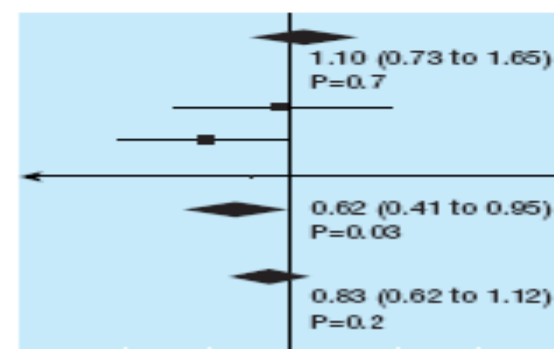


Stroke

(a) Naproxen	42	63/16 360 (0.4%/year)	40/10 978 (0.4%/year)
Ibuprofen	24	17/5848	16/5160
Diclofenac	26	23/10 886	31/6913
Other non-naproxen	7	2/166	2/274
(b) Any non-naproxen	51	42/16 900 (0.2%/year)	49/12 347 (0.4%/year)
Any NSAID	91	105/33 260 (0.3%/year)	89/23 325 (0.4%/year)

Heterogeneity between (a) and (b): $\chi^2=3.6$, df=1, P=0.06

Between non-naproxen NSAIDs: $\chi^2=2.0$, df=2, P=0.4



VIH y TARGA

VIH ↑↑ FRCV y MORBIMORTALIDAD CV

HTA: DUDAS SI Inh Proteasas

DM x 5, más SIN Inh Proteasa

↑TG, ↓ HDL-c CON Inh Proteasa (RITONAVIR)

S. METABÓLICO Y ESQUIZOFRENIA

- **La prevalencia de SM en la esquizofrenia es casi 2 veces mayor que en la población general.**
- **Mayor propensión a obesidad, y diabetes tipo 2, debido al sedentarismo y a dietas inadecuadas, a lo que se suma el efecto de los antipsicóticos.**
- **Además el 70% fuma o tiene otros hábitos tóxicos.**
- **La esperanza de vida es 10 años menor, siendo la enf. cardiovascular la que más contribuye a este exceso de mortalidad.**

Efecto de los ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS sobre el S. METABÓLICO

Fármaco	Ganancia de peso	Riesgo de diabetes	Deterioro lipídico
Clozapina	+++	+	+
Olanzapina	+++	+	+
Quetiapina	++	Discrepancia	Discrepancia
Risperidona	++	Discrepancia	Discrepancia
Ziprasidona	+/-	-	-
Aripiprazol	+/-	-	-

Moléculas implicadas en la regulación del apetito y la saciedad

OREXÍGENAS

- NPY
- AgRP
- MCH
- Grelina
- Péptidos opiáceos
- Galanina
- Adrenalina
- Orexinas
- Endocannabinoides

Apetito - Saciedad

ANOREXÍGENAS

- MSH
- CART
- PYY 3-6
- CCK
- GLP
- PP
- CRH
- Bombesina
- Oxintomodulina
- Leptina
- Insulina
- Serotonina
- Dopamina
- Histamina

Efecto de los ANTIDEPRESIVOS sobre el S. METABÓLICO

Fármaco	Ganancia de peso	HTA	Deterioro lipídico
Venlafaxina	+/-	++ (8%)	No
Sertralina	+/-	+ (4%)	No
Paroxetina	+/-	+ (4%)	No
Fluoxetina	+/-	NO	NO
Citalapram	+/-	+	NO
Bupropion	+/-	++ (6%)	↓ TABACO

ANTIDEPRESIVOS Y ECV

**PROTECCIÓN CONTRA RECURRENCIA
IAM → INCLUSO EN FUMADORES**

**DEPRESIÓN ↑↑ RCV EN POBLACIÓN Y
POST-IAM**

Sauer WH. Circulation 2001;104:1894-8

Rodriguez de la Torre. Ther Drug Monit 2001;23:435-40