



Información Farmacoterapéutica de interés

Editado por:

Pablo Pérez Solís (MFyC, Centro de Salud Laviada, Área V), Eva Lázaro López (FH, Área VI), Patricia García Abeijón (FAP Área I); Ana Castela (Área II); Ana Pérez Santillana, Marua Baba Boto (FAPs, Área III); Candela Balado Cabana, Marta Martínez Alfonso (FAPs Área IV); Constanza Gómez de Oña (FAP, Área V); Jorge I. Jiménez Arce (FAP Área VII); Gracia M. Modroño Riaño (FH, Jefa Servicio de Farmacia de Salud, SESPA); Charo Yáñez Villazón, Alejandro J. Viñuela Fernández, Marta García García (FAPs EGUMPA, SSCC SESPA); Jesús Ruiz Salazar (Inspector Farmacéutico, Servicio de Farmacia, Dirección General de Política y Planificación Sanitarias).

Autores nº 42-agosto 2023: Marta García García, Marta Martínez Alfonso

1 Bibliografía de interés

➤ Preevid- Servicio Murciano de Salud

[Profilaxis antitrombótica en mujeres embarazadas sin factor de riesgo, en vuelos de larga duración](#)

Tras una revisión bibliográfica, el "European Board and College of Obstetrics and Gynaecology", recomienda aconsejar a las embarazadas que planean viajar, que tomen medidas para la prevención de tromboembolismos especialmente en los vuelos de larga distancia (>6 h): solicitar un asiento de pasillo que permita caminar durante el vuelo, mantener una correcta hidratación durante el mismo, realizar ejercicios periódicos con los músculos de la pantorrilla y usar medias de compresión.

➤ ESC- European Society of Cardiology

[La protección cardiovascular de las estatinas supera al riesgo de síntomas musculares. Metaanálisis](#)

Las estatinas aumentan el riesgo de síntomas musculares en su primer año de uso, pero son similares al placebo después de 1 año. Esta es la conclusión de la revisión sistemática realizada a 7 ensayos clínicos de los últimos 5 años. Este metaanálisis también indica que de cada 15 consultas por síntomas musculares (dolor, calambres o debilidad) sólo 1 se debe al uso de estos fármacos sin existir diferencias significativas entre los distintos principios activos. Por otro lado, eventos como rhabdomiolisis o miopatías son demasiado infrecuentes para atribuirlos al uso de estatinas.

➤ JAMA

[Aspirina en dosis bajas y riesgo de accidente cerebrovascular y hemorragia intracraneal en personas mayores sanas](#)

Tras el análisis secundario de este ensayo clínico aleatorizado de adultos >65 años, se concluye que no existe una eficacia estadísticamente significativa de la aspirina en la prevención del accidente cerebrovascular o cualquier subtipo etiológico de accidente cerebrovascular convencional. Sin embargo se evidencia que la aspirina aumenta significativamente el riesgo general de hemorragia intracraneal. Estos datos respaldan la recomendación del USPSTF (US Preventive Services Task Forces) de que no se debe prescribir aspirina en dosis bajas para la prevención primaria en adultos mayores sanos (>65 años).



2 Boletines

➔ Anales de Pediatría

[Composición corporal y evolución nutricional en adolescentes con anorexia nerviosa](#)

La valoración nutricional en anorexia nerviosa (AN) incluye determinar la composición corporal y monitorizar su evolución a lo largo del periodo de tratamiento. En este estudio, la población afectada de AN presenta una pérdida ponderal grave, con alteraciones analíticas y amenorrea secundaria frecuentes, mostrando una recuperación a nivel nutricional significativa durante el periodo de seguimiento.

3 Blog

➔ El Rincón de Sísifo

[Acido bempedoico en la línea de salida. Estudio CLEAR](#)

Por su mecanismo de acción, este fármaco se presenta como una buena alternativa terapéutica hipolipemiante. Además, los resultados del estudio indican un menor riesgo de eventos cardiovasculares graves en pacientes intolerantes a estatinas. Sin embargo, varias limitaciones tanto en el diseño como en la ejecución del mismo, hacen que se cuestione si la conclusión es tan clara.

4 Farmacovigilancia

➔ [Nueva versión de la aplicación IMH](#)

La AEMPS lanzó el 28 de junio de 2023 una nueva versión de la aplicación para la gestión de importaciones de medicamentos de uso humano registrados en España e importaciones y exportaciones de hemoderivados, vacunas, alérgenos y certificados de productos farmacéuticos. Esta versión aportará las siguientes mejoras:

- Mayor facilidad de acceso.
- Interfaz más intuitiva.
- Gestión directa del pago de la tasa de emisión de los CPP, que ahora se realizará desde la propia aplicación IMH, sin necesidad de trasladarse a la aplicación de tasas como anteriormente.
- Modificación en el acceso de las personas usuarias.