

**BOLETIN CRONOS Volumen 06 Número 01**  
**ENERO 2021**



**cronos**  
Grupo de trabajo del  
paciente crónico de la sefh



**sefh**  
Sociedad Española  
de Farmacia Hospitalaria

CONTENIDO

Alertas y Novedades farmacoterapéuticas	2
Actualización farmacoterapéutica, guías de práctica clínica y revisión bibliográfica	4
Formación, Jornadas y Congresos	4
Sobre nosotros: cronos somos todos	5

## BOLETIN CRONOS Volumen 06 Número 01

ENERO 2021



**cronos**  
Grupo de trabajo del  
paciente crónico de la sefh



**sefh**  
Sociedad Española  
de Farmacia Hospitalaria

### Alertas y Novedades farmacoterapéuticas

<https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-aemps/boletin-fv/2020-5/boletin-mensual-de-seguridad-de-la-aemps-sobre-medicamentos-de-uso-humano-del-mes-de-noviembre-de-2020/>

[https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2020/boletin-mensual-MUH\\_octubre-2020.pdf?x34225](https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2020/boletin-mensual-MUH_octubre-2020.pdf?x34225)

[https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2020/boletin-mensual-MUH\\_septiembre-2020.pdf?x34225](https://www.aemps.gob.es/informa/boletines-AEMPS/boletinMensual/2020/boletin-mensual-MUH_septiembre-2020.pdf?x34225)

#### **Fluoroquinolonas de uso sistémico o inhalado: riesgo de insuficiencia valvular y regurgitación cardíaca**

Las fluoroquinolonas son antibióticos sintéticos que incluyen diversos principios activos comercializados en España (ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino, norfloxacino y ofloxacino).

La seguridad de este tipo de antibióticos ha sido objeto de evaluación en varias ocasiones a lo largo de los últimos años, por lo que se han restringido sus indicaciones terapéuticas (incluidos en las fichas técnicas y prospectos de estos antibióticos): el riesgo de disección y aneurisma de aorta.

Una nueva revisión de este grupo terapéutico, pone ahora de manifiesto la posible aparición de insuficiencia valvular y regurgitación cardíaca durante el tratamiento. Los datos analizados en esta ocasión son procedentes de las notificaciones de sospechas de reacciones adversas y de los resultados de dos estudios. Tras la evaluación de la información expuesta anteriormente, se han establecido las siguientes recomendaciones:

- En aquellos pacientes que presenten factores de riesgo para el desarrollo de regurgitación o insuficiencia valvular cardíaca, sólo se deben prescribir antibióticos fluoroquinolónicos de administración sistémica o inhalada si los beneficios esperados superan los riesgos potenciales y una vez se hayan descartado otras opciones terapéuticas.
- Entre las patologías que predisponen a la aparición de regurgitación o insuficiencia valvular cardíaca se encuentran las valvulopatías cardíacas congénitas o preexistentes, enfermedades del tejido conectivo (como por ejemplo síndrome de Marfan o síndrome de Ehlers-Danlos), síndrome de Turner, enfermedad de Behçet, hipertensión arterial, artritis reumatoide y endocarditis infecciosa.

## BOLETIN CRONOS Volumen 06 Número 01

ENERO 2021



**cronos**  
Grupo de trabajo del  
paciente crónico de la sefh



**sefh**  
Sociedad Española  
de Farmacia Hospitalaria

- Se debe informar a los pacientes de que soliciten atención médica de inmediato en caso de que presenten síntomas sugestivos, tales como disnea aguda, palpitaciones o edema abdominal o de las extremidades inferiores.

### **Inclisirán (Leqvio ®)**

- Indicación aprobada como complemento a la dieta en adultos con hipercolesterolemia primaria (sea o no del tipo familiar heterocigoto) o dislipidemia mixta, en combinación con una estatina o con una estatina y otra medicación hipolipemiente, en pacientes que no consigan alcanzar los objetivos de colesterol LDL con la dosis máxima tolerada de una estatina; también está indicado como tratamiento único o en combinación con otras terapias hipolipemiantes, en pacientes con intolerancia a las estatinas o en los que el uso de estatinas esté contraindicado.
- Leqvio estará disponible como solución inyectable (284 mg).
- El principio activo es inclisirán, un agente modificador de lípidos. Inclisirán reduce la acción de la enzima PCSK9 intrahepática y aumenta el reciclado y expresión de los receptores de LDL en la superficie del hepatocito, potenciando así la captación de colesterol-LDL y reduciendo su nivel en sangre.
- Los efectos adversos más frecuentes fueron reacciones locales en la zona de inyección en general leves y ocasionalmente moderadas, transitorias que se resolvieron sin dejar secuelas.

### **Inhalador Formoterol + Glicopirronio + Budesonida (Trixeo Aerosphere ®)**

- Trixeo ® está indicado como tratamiento de mantenimiento en pacientes adultos con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de moderada a severa, que no han sido adecuadamente tratados con: una combinación de corticoides inhalados y agonistas beta2 adrenérgicos de larga duración; una combinación de agonistas beta2 adrenérgicos de larga duración y antagonistas muscarínicos de larga duración.
- Trixeo estará disponible como suspensión para inhalación en envase a presión. Cada aplicación contiene 5 microgramos de formoterol, 9 microgramos de bromuro de glicopirronio, y 160 microgramos de budesónida.

## BOLETIN CRONOS Volumen 06 Número 01

ENERO 2021



**cronos**  
Grupo de trabajo del  
paciente crónico de la sefh



**sefh**  
Sociedad Española  
de Farmacia Hospitalaria

- Los efectos adversos más frecuentes fueron neumonía (4,6%), cefalea (2,7%) e infecciones del tracto urinario (2,7%).
- Trixeo<sup>®</sup> se añade a otros inhaladores ya comercializados que permiten la triple terapia inhalatoria con un único dispositivo (Trimbow<sup>®</sup>; Trelegy Ellipta<sup>®</sup>; Elebrato Ellipta<sup>®</sup>).

### Dapagliflozina (Forxiga<sup>®</sup>; Edistride<sup>®</sup>)

- Nueva indicación aprobada para el tratamiento en adultos de la insuficiencia cardiaca crónica sintomática con fracción de eyección reducida.

### Actualización farmacoterapéutica, guías de práctica clínica y revisión bibliográfica

Disponéis de los artículos de la revisión bibliográfica mensual que realiza el grupo, y que podéis consultar en <http://gruposedetrabajo.sefh.es/cronos/>

Desde el grupo coordinador queremos agradecer a todos los miembros que han participado en la revisión por pares durante el año 2020:

- Concepción Mestres. Facultad de Ciencias de la Salud Blanquerna. Universidad Ramon Llull. Barcelona.
- Alejandro J. Sastre. Hospital San Juan de Dios Zaragoza.
- María Luisa Moreno Perulero. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan.
- Christine Cirujeda. Centro Neuropsiquiátrico N. S. del Carmen. Garrapinillos, Zaragoza.
- M<sup>a</sup> Luisa Ibarra Mira. Hospital Universitario 12 de Octubre; Madrid.
- Sandra Koprivnik. Hospital Arquitecto Marcide. Ferrol.
- Eva Martín Alcalde. Hospital Universitario de Guadalajara.
- Miguel Vázquez. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera.

### Formación, Jornadas y Congresos

21<sup>th</sup> International Conference on Integrated Care – ICIC 2021 – Virtual Conference.

Las conferencias se realizarán durante el mes de Mayo (2021) en diferentes tramos horarios adaptados a los diferentes husos horarios. La fecha límite para la aceptación de comunicaciones científicas es el día 29 de enero.

## BOLETIN CRONOS Volumen 06 Número 01

ENERO 2021



**cronos**  
Grupo de trabajo del  
paciente crónico de la sefh



**sefh**  
Sociedad Española  
de Farmacia Hospitalaria

Toda la información disponible en: <https://integratedcarefoundation.org/events/ivic21-virtual-conference>

European Society of Clinical Pharmacy – 26-27 Abril 2021 – Spring Workshop on malabsorption and malnutrition.

Toda la información disponible en: <https://www.escpweb.org/Zurich>

### **Sobre nosotros: cronos somos todos**

CRONOS (Atención Integral al Paciente Crónico Frágil) es un grupo de trabajo integrado dentro de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria que está compuesto por farmacéuticos especialistas con especial dedicación e interés en los pacientes geriátricos, crónicos y frágiles. Somos un grupo transversal que representa diferentes ámbitos de trabajo (atención especializada de agudos, intermedia, sociosanitario y residencias, y atención primaria) con un objetivo común que es el de ofrecer la mejor farmacoterapia a estos pacientes.

Actualmente el grupo coordinador lo forma:

Virginia Saavedra (coordinadora), Idoia Beobide (secretaria), Ana Juanes, Cecilia Calvo, Pilar Casajús, Eva Delgado, Elia Fernández, Núria Iglesias, Maite Llanos, Jesús Martínez, Daniel Sevilla.

Nuestra representante de residentes es: Teresa Chinchilla.

Nuestra *community manager* es: María Dolores García Cerezuela.

Si desarrollas tu actividad profesional y te apetece participar activamente, este es nuestro e-mail de contacto del grupo: [grupocronos\\_sefh@sefh.es](mailto:grupocronos_sefh@sefh.es)

Nos puedes seguir en Twitter ® en: @GRUPOCRONOSSEF1 .

Editado por: Grupo de Trabajo de Atención Integral al Paciente Crónico Frágil (CRONOS) de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria C/ Serrano, 40 – 2º Dcha 28001 Madrid. Tel: +34 91 571 44 87 Fax: +34 91 571 45 86. Email: sefh@sefh.es