

del 22 al 24 octubre de 2009

Logroño **RIOJAFORUM**
2009 [Plaza de Logroño y Jardines de la Rioja]

SYMPOSIUM DE
INTERNACIONAL DE **alergia a
medicamentos**

INTERNATIONAL
SYMPOSIUM ON **drug
hypersensitivity**

ENTRE EL 3 Y EL 6% DE LOS INGRESOS HOSPITALARIOS EN EUROPA SE DEBEN A REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS

- Entre el 5 y el 25% de la población europea padece algún tipo de alergia a fármacos
- En el caso de la población infantil, uno de cada diez niños hospitalizados pueden sufrir una reacción adversa a los fármacos, además de ser la causa del 2% de las hospitalizaciones pediátricas.
- Sin embargo, una de cada dos personas que refiere ser alérgica a fármacos, no lo es y está evitando medicamentos que podría tomar sin riesgo.
- Los antibióticos betalactámicos y los antiinflamatorios no esteroideos son los causantes más habituales de reacciones alérgicas
- Los expertos señalan la necesidad de armonización de los procedimientos diagnósticos, el refuerzo de los sistemas de farmacovigilancia y la implantación de bases de datos internacionales que permitan obtener información adecuada sobre la prevalencia, la incidencia, los factores de riesgo e identificar posibles áreas de actuación.

Logroño, 24 de octubre de 2009.- Entre el 3 y el 6% de las hospitalizaciones que se producen en Europa están relacionadas con efectos adversos de los fármacos y entre el 6 y el 15% de los pacientes hospitalizados, el 13% en España, podrían sufrir al menos una reacción a los medicamentos administrados. Estos y otros datos sobre la situación de las reacciones adversas (los datos son de reacciones adversas en general) a fármacos en Europa se han puesto de manifiesto en el **Symposium Internacional de Alergia a Medicamentos** que organiza la SEAIC en Logroño con la participación de más de 800 expertos.

Diversos estudios europeos coinciden en señalar que entre el 5 y el 25% de la población europea padece algún tipo de alergia a fármacos, datos que se ajustan en función del procedimiento asistencial llevado a cabo en el paciente y que se agudiza en las Unidades

de Cuidados Intensivos. La **doctora Eva Rebelos**, especialista del Hospital María Pía de Oporto (Portugal), precisa que *“aunque las reacciones de hipersensibilidad son una de las reacciones adversas que pueden provocar los fármacos, sólo cabe hablar de alergia cuando se produce un impacto en el proceso inmunológico del paciente”*.

En España, el 14% de la población se considera alérgico a los medicamentos y en el caso de las penicilinas más de un 10% de la población declara ser alérgica a este tipo de antibióticos. Sin embargo, los estudios prospectivos evidencian que la sospecha de alergia a fármacos sólo se confirma en la mitad de los casos, hecho que según indica la **doctora Esther Moreno**, alergóloga del Hospital Universitario de Salamanca, *“significa que una de cada dos personas que refiere ser alérgica a fármacos está evitando medicamentos que podría tomar sin ningún riesgo”*.

La alergia a fármacos representa, en nuestro país, el tercer motivo de asistencia alergológica, con un 15% de las consultas, después de la rinitis y el asma. Esta prevalencia se ha incrementado en los últimos años ya que hace poco más de una década la cifra de episodios alérgicos apenas alcanzaba el 12%.

“Es difícil determinar los motivos de esta tendencia al alza. Por una parte, se podría atribuir al aumento en el consumo de fármacos por la población y por otro, debido al aumento de las enfermedades alérgicas en general, como el asma bronquial, la rinitis o la dermatitis”, afirma la doctora Moreno.

Fármacos de riesgo

Los grupos de medicamentos que más habitualmente desencadenan reacciones alérgicas son: en primer lugar, los antibióticos betalactámicos (penicilina y derivados), que constituyen el 47 % de las causas de alergia a medicamentos.

A continuación figuran los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), causantes de reacciones alérgicas en el 39 % de los pacientes alérgicos a fármacos. Dentro de este grupo de fármacos las pirazonas son el origen del 10% de todas las reacciones.

Los antibióticos como las quinolonas, los anestésicos locales, sulfamidas, tetraciclinas y macrólidos son otros grupos de fármacos que también pueden verse implicados en un estudio de reacción a medicamentos, pero en porcentajes menores. Finalmente, los relajantes musculares muscarínicos constituyen la causa más frecuente de reacción alérgica dentro de una intervención quirúrgica.

Perfil del paciente alérgico

El perfil del paciente con alergia a fármacos es el de un adulto de edad media que comienza a tomar varios medicamentos para tratar diversas patologías. También, el mayor uso de fármacos parece ser la causa por la que las reacciones alérgicas afectan con mayor frecuencia a mujeres.

En población infantil los expertos estiman que el 9,5% de los niños hospitalizados sufren alguna reacción alérgica a los fármacos, motivo que origina el 2% de las hospitalizaciones pediátricas.

Estas cifras convierten a las reacciones a fármacos en un serio problema de salud pública de gran impacto en los sistemas sanitarios. *“Se estima que en Francia entre el 5 y el 9% de los costes hospitalarios están relacionados con los efectos adversos de los fármacos. En el caso de los pacientes alérgicos a la penicilina, el coste de un tratamiento alternativo con antibióticos que no contengan esta sustancia, es el doble que el que precisan los pacientes no alérgicos”* aclara la doctora Rebelos.

Errores diagnósticos

El diagnóstico erróneo de las alergias a fármacos es para los expertos una cuestión básica, no sólo por las posibles consecuencias de administrar a los pacientes fármacos alternativos para su alergia, potencialmente más tóxicos o menos eficaces, sino también en cuanto a su impacto en el gasto sanitario y en la posible aparición de resistencias, como es el caso de los antibióticos.

“Los estudios diagnósticos de hipersensibilidad a los medicamentos son complejos, requieren mucho tiempo y varían ampliamente entre diferentes países europeos y los centros” afirma la doctora Rebelo.

A pesar de su importancia, se estima que sólo entre el 1 y el 10% de las reacciones alérgicas a fármacos están actualmente declaradas. En este sentido, y dado que aún quedan por investigar nueve de cada diez tipos de reacciones alérgicas, los expertos europeos reclaman una armonización de los procedimientos diagnósticos, el refuerzo de los sistemas de farmacovigilancia y la implantación de bases de datos internacionales que permitan obtener información adecuada sobre la prevalencia, la incidencia, los factores de riesgo e identificar posibles áreas de actuación.

- **Para más información, Gabinete de Prensa de la SEAIC.
PLANNER Media: 91 787 03 00
Elena Moreno/Laura Castellanos. Telf.: 639 729 479 / 639 338 215**