

Noticias de la semana 24^a de 2021:

Deprescripción en polifarmacia inadecuada.

El boletín The Oregon State Drug Review ha publicado un número de revisión [sobre técnicas de deprescripción para minimizar los problemas de seguridad asociados a polifarmacia inadecuada](#). El artículo incluye tablas que estructuran la información sobre la identificación de los pacientes candidatos a deprescripción, las recomendaciones para deprescribir distintos grupos de fármacos y herramientas para la deprescripción.

Cuándo y cómo tomar los medicamentos.

La revista *Australian Prescriber* ha publicado un artículo titulado [¿Cuándo debería tomar mis medicinas?](#) que considera la importancia de administrar los medicamentos con o sin alimentos y el momento del día más adecuado, para maximizar los efectos terapéuticos y minimizar los efectos secundarios. También incluye algunas consideraciones específicas sobre antibióticos, antidepresivos, corticosteroides, AINE, inhibidores de la bomba de protones, estatinas y antihipertensivos.

Asociar ACOD con AAS aumenta riesgo hemorragia y hospitalización.

La revista JAMA Internal Medicine ha publicado un estudio sobre los [efectos adversos asociados a la adición de AAS al tratamiento con anticoagulantes de acción directa, sin una indicación clara](#). Se trata de un estudio de cohortes que incluyó pacientes con fibrilación auricular o tromboembolismo venoso que inician tratamiento con ACOD, de los que aproximadamente un tercio de ellos, estaban tratados previamente con AAS sin indicación clara. Se observó mayor incidencia de hemorragias y hospitalizaciones en el grupo que recibía ambos medicamentos, pero igual incidencia de trombosis. En la conclusión los autores recomiendan identificar y deprescribir los tratamientos con AAS sin indicación, antes de iniciar tratamiento con ACOD.