

El uso conjunto de antidepresivos y de anti-inflamatorios no esteroideos se asocia a mayor riesgo de hemorragia intracraneal

Use of antidepressant with concurrent use of non-steroidal anti-inflammatory drugs is associated with a higher risk of intracranial hemorrhage.

Shin JY, y col. BMJ 2015;351:h3517

Objetivo

Comparar el riesgo de hemorragia intracraneal entre los pacientes tratados conjuntamente con antidepresivos y anti-inflamatorios no esteroideos (AINE) y quienes solo reciben antidepresivos.

Diseño, lugar y participantes

Estudio de cohorte retrospectivo realizado a partir de una base de datos del Programa Nacional de Seguro de Salud de Corea. Ingresaron en dicha cohorte todos los menores de 99 años en quienes se registró el inicio de un antidepresivo entre el 01 de enero de 2009 y el 31 diciembre de 2013. Fueron criterios de exclusión el diagnóstico preexistente de enfermedad cerebrovascular, el tratamiento con más de un antidepresivo y el antecedente de haber recibido tratamiento antidepresivo durante los 12 meses previos. De un total de 7.555.863 personas en quienes constaba la prescripción de antidepresivos

fue finalmente seleccionado un total de 4.145.226 para incluir en la cohorte.

Medición de resultados principales

Primera internación hospitalaria por hemorragia intracraneal o muerte durante los 30 días posteriores al consumo de antidepresivos en ambos grupos (con y sin AINE). La severidad de la enfermedad fue estimada a través del puntaje de Charlson basado en los diagnósticos presentes durante el año previo a la fecha índice.

Resultados

Se observó un mayor riesgo de hemorragia intracraneal en quienes además de los antidepresivos, recibieron AINE (Ver tabla 1). No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los diferentes antidepresivos ni se detectó influencia de las comorbilidades y de otras medicaciones analizadas.

Tabla 1. Riesgo a 30 días de hemorragia intracraneal en personas que recibieron antidepresivos de acuerdo al uso concomitante o no de anti-inflamatorios no esteroideos.

Subgrupo de estudio	Uso de anti-inflamatorios no esteroideos						Hazard Ratio ajustado (IC95%)a
	No			Si			
	Personas/año en seguimiento	Total de eventos	Incidencia cada mil personas/año	Personas/año en seguimiento	Total de eventos	Incidencia cada mil personas/año	
Valor	106.858	169	1,6 (1,36 a 1,84)	99.978	573	5,7 (5,28 a 6,22)	1,6 (1,32 a 1,85)

Conclusiones

La adición de AINE al tratamiento antidepresivo aumentaría el riesgo de hemorragia intracraneal dentro de los 30 días de su uso.

Fuente de financiamiento: los autores manifestaron no haber recibido financiamiento externo.

Comentario

La hemorragia intracraneal representa un 30% de todas las enfermedades hemorrágicas intracraneales y las de mayor morbimortalidad.

Algunas investigaciones^{1,2} habían sugerido que la edad avanzada y el uso de agentes antitrombóticos constituyen un factor de riesgo para la hemorragia intracraneal y era poco lo que se sabía sobre el uso combinado de antidepresivos y AINE. El estudio que resumimos documentó un mayor riesgo de sangrado entre el uso concomitante de estos últimos (especialmente en hombres), sin que se observara asociación con la edad, con el uso de agentes antitrombóticos, ni con el antecedentes de otros factores de riesgo de sangrado intracraneal.

Dentro de las limitaciones de este estudio, cabe mencionar que las medidas de resultado se restringieron a los pacientes inter-

nados, por lo que cabe haber dejado de identificar los casos menos graves. Por otro lado, dado que este estudio no fue multicéntrico y solo incluyó población coreana, se dificulta la extrapolación de sus resultados a nuestra población occidental.

Conclusiones de las comentadoras

Este estudio ayuda a contar con más información a la hora de tomar una decisión terapéutica en conjunto con el paciente en quienes se baraje la posibilidad de que reciban en forma conjunta AINE y antidepresivos, y por otro lado, podría alertarnos a fomentar el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes en quienes se decida su instauración concomitante.

Yamila Florencia Rodríguez y Verónica Jiménez [Sección Farmacia Ambulatoria Hospital Italiano de Buenos Aires

yamilaf.rodriguez@hospitalitaliano.org.ar; veronica.jimenez@hospitalitaliano.org.ar]

Rodríguez Y, Jiménez V. El uso conjunto de antidepresivos y de anti-inflamatorios no esteroideos se asocia a mayor riesgo de hemorragia intracraneal. Evid Act Pract Ambul. 2016 ;19(3):89. **Comentado de: Shin JY, y col. Risk of intracranial haemorrhage in antidepressant users with concurrent use of non-steroidal anti-inflammatory drugs: nationwide propensity score matched study.** BMJ. 2015;351:h3517. PMID: 26173947.

Referencias

1. Bak S y col. Selective serotonin reuptake inhibitors and the risk of stroke: a population-based case-control study. Stroke 2002; 33:1465-73.
2. Stewart W y col. Risk of intracranial haemorrhage linked to co-treatment with antidepressants and NSAIDs. BMJ 2015; 351:h3745. Disponible en: <http://www.bmj.com/content/351/bmj.h3745.long>
3. Johnsen S y col. Nonaspirin nonsteroidal anti-inflammatory drugs and risk of hospitalization for intracerebral hemorrhage: a population-based case-control study. Stroke 2003;34:387-91