

## ¿ES NECESARIO REAJUSTAR DOSIS?

**Autores:** Beatriz Garrido Fierro

**ID:** 28



### INTRODUCCION

La combinación de tratamientos farmacológicos con el uso del tabaco es una práctica frecuente, es por ello que podemos hablar de interacción farmacodinámica e interacción farmacocinética.

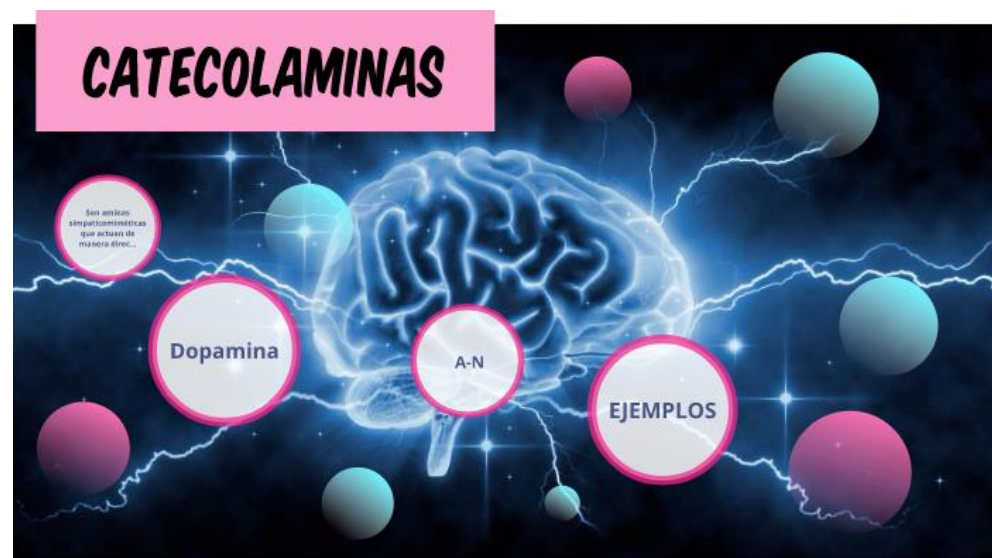
Las interacciones más frecuentes se producen en las etapas de absorción y de metabolización, más sensibles a alteraciones farmacocinéticas y que afectan a la biodisponibilidad de los fármacos.



### MATERIALES Y MÉTODOS

Los efectos de inducción metabólica de los hidrocarburos aromáticos, vía citocromo P-450 son, sin duda, los más importantes.

La acción más conocida produce unos niveles de sedación y de somnolencia en pacientes fumadores que reciben tratamiento con benzodiazepinas y la reducción del efecto analgésico de opiáceos en pacientes fumadores, que requieren mayor dosis para alcanzar niveles adecuados de analgesia. Además, la nicotina, a través de la liberación de catecolaminas, produce una estimulación simpática responsable de un menor efecto antihipertensivo y de reducción de frecuencia cardiaca de betabloqueantes en fumadores.



### RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Debemos recordar que no todas las interacciones del tabaco tienen significación clínica. Sin embargo, algunas de ellas, hacen necesario un ajuste posológico o son desencadenantes de alteraciones fisiopatológicas.

Se debe tener presente, que tales ajustes posológicos, no sólo son necesarios para pacientes fumadores, sino que deben contemplarse, en sentido contrario, en los pacientes que dejan de fumar, especialmente aquellos que lo hacen de forma repentina y obligada a un ingreso hospitalario.