

Cuidado con el riesgo de los sedantes para pacientes respiratorios

Publicado el: 07-03-2023

Tanto el asma como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) pueden ser difíciles de diagnosticar, y los episodios de sedación o hipoventilación provocados por fármacos a menudo se pasan por alto como causas de exacerbaciones agudas en estas afecciones, según una carta publicada en *The Lancet Respiratory Medicine*.

"Nos preocupa la cantidad de pacientes que hemos visto con asma o exacerbaciones de enfermedad pulmonar obstructiva crónica a quienes se les prescribió fármacos sedantes", escribieron Christos V. Chalitsios, Ph. D., de la *University of Nottingham*, Inglaterra, y sus colaboradores.

Los autores señalaron que las exacerbaciones son las principales complicaciones tanto del asma como de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, y destacaron la importancia de identificar las causas y contar con estrategias preventivas.

Se ha demostrado que sedantes como los opioides deprimen el impulso respiratorio, reducen el tono muscular y aumentan el riesgo de neumonía, listaron. Los autores también propusieron que el riesgo de aspiración o hipoventilación inducida por sedantes estaría asociado con fármacos que incluyen pregabalina, gabapentina y amitriptilina.

Otros mecanismos pueden estar involucrados en la asociación entre sedantes y exacerbaciones en asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Por ejemplo, los fármacos sedantes pueden suprimir la tos, lo que puede promover la compactación de la mucosa de las vías respiratorias y una posible infección, explicaron los autores.

La mayoría de las investigaciones relacionadas con la prevención del asma y las exacerbaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica no han abordado el impacto potencial de los sedantes tomados por razones ajenas a la enfermedad pulmonar obstructiva, añadieron los autores.

"Aunque se sabe que el riesgo de eventos de sedación e hipoventilación aumenta con los opiáceos y los fármacos antipsicóticos, no ha habido una evaluación sistemática de los fármacos comúnmente recetados con posibles efectos secundarios respiratorios, como la gabapentina, la amitriptilina y la pregabalina", continuaron.

La polifarmacia es cada vez más común y hace que muchos pacientes con asma o enfermedad pulmonar obstructiva crónica se presenten solicitando tratar las exacerbaciones agudas mientras reciben una combinación de gabapentina, pregabalina, amitriptilina y opioides, señalaron los autores; "Sin embargo, hay pocos datos u orientación específica de la enfermedad sobre la mejor manera de manejar este problema, que a menudo comienza con una receta en la atención primaria", escribieron. Suspender simplemente los sedantes no es una opción para muchos pacientes, dada la naturaleza adictiva de estos y la improbable resolución de la afección para la que se recetaron, apuntaron los autores. Sin embargo, una "reducción cuidadosa de la dosis" de sedantes es posible una vez que los pacientes entienden el motivo, agregaron.

Los médicos pueden sugerir dosis reducidas y tratamientos alternativos para pacientes con asma

y enfermedad pulmonar obstructiva crónica al mismo tiempo que informen el riesgo de depresión respiratoria y polifarmacia; "con lo que se reduciría potencialmente el número de exacerbaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva", concluyeron los autores.

Fuente: <https://netsaluti.com>