

## **PRESCRIRE 2020: ACTUALIZACIÓN DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS A EVITAR**

El Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos, del Ministerio de Salud de Perú, ha emitido una noticia sobre la actualización 2020 de la lista de medicamentos a evitar, publicada por la revista francesa Prescrire, para una mejor atención de los pacientes.

Esta edición cubre los medicamentos analizados por Prescrire entre 2010 y 2019. Prescrire ha identificado 105 medicamentos cuyo balance beneficio-riesgo es desfavorable en las situaciones clínicas en las que están autorizados en Francia o en la Unión Europea.

Según la actualización del informe Prescrire 2020, los medicamentos a evitar son:

### **CÁNCER** (sin cambios)

- **Defibrotide:** antitrombótico aprobado para la enfermedad venooclusiva hepática grave. No ha demostrado eficacia en la remisión de la enfermedad. Presenta riesgo de hemorragia potencialmente mortal.
- **Mifamurtida:** no tiene eficacia demostrada en incrementar la supervivencia global. Riesgo de reacciones de hipersensibilidad, reacciones neurológicas y derrames pleurales y epicárdicos.
- **Nintedanib:** en cáncer pulmonar no microcítico. No ha demostrado incremento de supervivencia. Presenta muchos efectos adversos (hemorragia, hipertensión, trombosis venosa, perforación digestiva)
- **Panobinostat:** en mieloma múltiple, no tiene eficacia demostrada en incrementar la supervivencia.
- **Trabectedina:** poca eficacia comparativa con otros tratamientos en sarcoma de ovario. Presenta efectos adversos graves, digestivos, hematológicos, hepáticos y musculares.
- **Vandetanib:** no demostró eficacia en aumentar la supervivencia en cáncer medular de tiroides metastásico e inoperable, presenta efectos adversos graves.
- **Vinflunina:** eficacia incierta en cáncer de vejiga avanzado o metastático.

### **CARDIOLOGÍA** (sin cambios)

- **Aliskireno:** no ha demostrado disminución de eventos cardiovasculares, y en diabéticos los aumenta.
- **Fenofibrato, bezafibrato y ciprofibrato:** poca eficacia en comparación con placebo pero con riesgo de efectos adversos cutáneos, hematológicos y renales.
- **Dronedarona:** antiarrítmico menos eficaz que amiodarona, con un perfil de efectos adversos similar.
- **Ivabradina:** expone a problemas visuales y cardiovasculares. Existen alternativas como amlodipino o verapamilo.
- **Nicorandil:** eficacia no demostrada con riesgo de reacciones cutáneas graves.
- **Olmesartán:** por sus efectos gastrointestinales (como diarreas crónicas) y pérdida de peso, se recomienda usar otros antagonistas de la angiotensina II.
- **Ranolazina:** antianginoso con un perfil de efectos adversos negativo y beneficio mínimo.
- **Trimetazidina:** en angina de pecho, sin eficacia comprobada más allá de un efecto sintomático modesto. Expone a síndromes parkinsonianos, alucinaciones y trombocitopenia.
- **Vernakalant:** antiarrítmico intravenoso sin eficacia demostrada para disminuir la mortalidad. Expone a múltiples alteraciones del ritmo cardíaco.

### **DERMATOLOGÍA** (sin cambios)

- **Mequitazina:** antihistamínico H<sub>1</sub>. Eficacia modesta y riesgo de alteraciones del ritmo cardíaco. Se recomienda utilizar loratadina o cetirizina.
- **Prometazina inyectable:** en urticaria, presenta riesgo de necrosis cutáneas y gangrena en caso de extravasación.
- **Tacrolimus dérmico:** en eczema atópico, presenta riesgo de cáncer cutáneo y linfomas. Eficacia no superior a un corticoide dérmico.

### **ENDOCRINOLOGÍA** (sin cambios)

- **Gliptinas** (alogliptina, linagliptina, saxagliptina, sitagliptina, vildagliptina): tienen un perfil de eventos adversos graves, que incluye reacciones de hipersensibilidad graves, infecciones en el tracto respiratorio superior y urinario, pancreatitis, penfigoide ampolloso y obstrucciones intestinales.
- **Pioglitazona:** por su perfil de efectos adversos, que incluye insuficiencia cardíaca, fracturas óseas y cáncer de vejiga.
- **Bupropión + naltrexona:** para pérdida de peso. Bupropión es una sustancia químicamente relacionada con anfetaminas.
- **Orlistat:** eficacia modesta y temporal en términos de pérdida de peso. Problemas por deficiencia de vitaminas al alterar la absorción de éstas.

### **REUMATOLOGÍA** (se incluye tenoxicam)

- **Coxibs (celecoxib, etoricoxib y parecoxib):** por sus riesgos cardiovasculares y efectos cutáneos no deseados en comparación con otros AINE igual de eficaces.
- **Aceclofenaco y diclofenaco por vía oral** exponen a un riesgo de efectos adversos cardiovasculares (infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca)
- **Ketoprofeno en gel:** expone a riesgo de fotosensibilidad (eczema, erupciones ampollas).
- **Piroxicam y tenoxicam por vía sistémica:** exponen a problemas digestivos y cutáneos (incluidos los síndromes de Stevens-Johnson y los síndromes de Lyell).

### **ARTROSIS** (sin cambios)

- **Diacereína:** posibles efectos adversos digestivos (hemorragias digestivas y melanosis coli), angioedema y hepatitis.
- **Glucosamina:** riesgo de reacciones alérgicas (angioedema, nefropatía intersticial aguda) y hepatitis.

### **MIORRELAJANTES** (sin cambios)

- La pomada de **mefenezina** expone a reacciones cutáneas graves, incluyendo eritema multiforme y pustulosis exantemática aguda generalizada. La **mefenesina por vía oral** expone a somnolencia, náuseas, vómitos, reacciones de hipersensibilidad, y al abuso y dependencia.
- **Metocarbamol,** tiene muchos efectos adversos que incluyen trastornos digestivos y trastornos de la piel (incluido el angioedema).
- **Tiocolchicósido,** expone a diarrea, dolor de estómago, fotodermatosis y posiblemente convulsiones, es genotóxico y teratogénico.

### **REUMATOLOGÍA – DIVERSOS** (sin cambios):

- **Capsaicina en parches:** en dolor neuropático, apenas más efectivo que el placebo, pero es propenso a la irritación, dolor severo y quemaduras.

- **Denosumaben dosis de 60 mg:** eficacia modesta en la prevención de fracturas en osteoporosis y no tiene una eficacia clínicamente probada en la pérdida ósea durante el cáncer de próstata. Efectos adversos graves: dolores musculoesqueléticos e infecciones.
- **Quinina:** Riesgo de reacciones anafilácticas, problemas hematológicos (incluyendo trombocitopenia, anemias hemolíticas, agranulocitosis, pancitopenia) y alteraciones del ritmo cardíaco.
- La combinación **colchicina + polvo de opio + tiemonio** tiene un balance beneficio/riesgo desfavorable en la crisis de gota debido a la presencia de polvo de opio y tiemonio. Un AINE o incluso un corticosteroide se consideran mejores opciones en la crisis de la gota.
- **Prednisolona + salicilato de dipropilenglicol** en aplicación cutánea: expone a efectos adversos de los corticoides y las reacciones de hipersensibilidad de los salicilatos.

#### **GASTROENTEROLOGÍA** (se incluyen atapulgita, diosmectita, hidrotalcita, montmorillonita beidellita y caolín)

- **Ácido obeticoólico:** uso en la colangitis primaria, agrava los síntomas principales de la enfermedad (prurito y fatiga) y parece exponer a efectos secundarios hepáticos graves.
- **Cimetidina:** Su balance beneficio-riesgo es desfavorable en comparación con otros antihistamínicos H<sub>2</sub> y produce muchas interacciones.
- **Domperidona, metopimazina y droperidol:** Riesgo de alteraciones cardíacas.
- **Nifuroxazida:** Antiinfeccioso sin evidencia para el tratamiento de las diarreas y expone a efectos inmunoalérgicos y hematológicos raros pero graves.
- **Prucaloprida:** Eficacia modesta en el estreñimiento. Perfil de efectos adversos desfavorable.
- **Trinitrato de glicerilo** pomada 0,4%, para fisuras anales con eficacia no superior al placebo. Expone a dolores de cabeza muy frecuente y a veces severo.
- **Atapulgita, diosmectita, hidrotalcita, montmorillonita beidellita y caolín:** arcillas medicinales que contienen plomo, utilizadas en diversos trastornos intestinales. El plomo presenta efectos neurológicos, hematológicos, renales, cardiovasculares tóxicos y reprotóxicos, la mayoría de los cuales aumentan con la dosis de exposición.

#### **GINECOLOGÍA** (sin cambios)

- **Estrógenos conjugados + bazedoxifeno:** se ha evaluado muy poco el riesgo de trombosis y de cáncer dependiente de hormonas.
- **Tibolona:** para el tratamiento hormonal sustitutivo en mujeres menopáusicas. Expone a alteraciones cardiovasculares y riesgo de cáncer de mama o de ovario.
- **Ulipristal 5mg:** uso en fibromas uterinos, con reacciones adversas hepáticas graves que pueden incluso requerir un trasplante hepático. Existen otras opciones terapéuticas menos peligrosas.

#### **INFECCIOSAS** (sin cambios)

- **Moxifloxacino:** su eficacia no es mejor que el resto de fluoroquinolonas, y presenta riesgos importantes como Síndromes de Lyell, hepatitis fulminante y problemas cardíacos.

#### **NEUROLOGÍA** (se incluye naftidrofurilo y ginkgo biloba)

- **Donepezilo, galantamina, rivastigmina, memantina:** en el tratamiento del Alzheimer. Ningún medicamento ha demostrado eficacia en retrasar la evolución de la enfermedad. Son difíciles de manejar debido a los efectos secundarios desproporcionados y exponen a muchas interacciones.
- **Alemtuzumab, natalizumab y teriflunomida:** en la esclerosis en placa, presentan un perfil de efectos adversos desfavorable.

- **Flunarizina y oxetorona:** para la migraña, con una eficacia modesta. Exponen a trastornos extrapiramidales, problemas cardíacos y aumento de peso. La oxetorona también causa diarrea crónica.
- **Tolcapona:** riesgo de alteraciones hepáticas graves.
- **Naftidrofurilo:** en la claudicación intermitente isquémica. Expone a dolor de cabeza, esofagitis, úlceras de boca, trastornos de piel, cálculos renales y, a veces, daño hepático severo.
- **Ginkgo biloba:** no ha demostrado eficacia mayor que el placebo en trastornos cognitivos de pacientes de edad avanzada. Expone a hemorragias, trastornos digestivos o cutáneos, convulsiones y reacciones de hipersensibilidad. También se usa en combinación con heptaminol y troxerutina en insuficiencia venosa, sin mayor efectividad.

#### **OFTALMOLOGÍA** (sin cambios)

- **Ciclosporina en solución oftalmológica:** en la sequedad ocular con queratitis grave. Expone a múltiples molestias oculares, efectos inmunosupresores y riesgo de cáncer ocular. Sin eficacia demostrada.
- **Idebenona:** sin eficacia mayor que la del placebo en la neuropatía óptica hereditaria de Leber. Con un perfil de efectos adversos negativo, incluido el daño hepático.

#### **NEUMOLOGÍA** (se incluye alfa-amilasa, pentoxiverina y xilometazolina)

- **Alfa-amilasa:** sin eficacia demostrada en el dolor de garganta, expone a reacciones alérgicas en la piel, incluyendo urticaria, prurito, angioedema, erupción maculopapular y eritema.
- **Ambroxol y bromhexina:** no tienen eficacia clínica comprobada más allá de un efecto placebo. Expone a reacciones anafilácticas y a reacciones cutáneas graves.
- **Oxomemazina:** uso en tratamiento sintomático de la tos, con efectos adversos importantes.
- **Folcodina:** opioide usado para el tratamiento de la tos. Riesgo de sensibilización a los relajantes musculares usados en anestesia general.
- **Descongestionantes por vía oral y nasal**(efedrina, nafazolina, oximetazolina, fenilefrina pseudoefedrina, tuaminoheptano y xilometazolina): problemas cardiovasculares graves o incluso mortales y colitis isquémica.
- **Tixocortolen pulverización bucal:** uso para los dolores de garganta, expone a reacciones alérgicas tipo edema cutáneo de cara, glositis y angioedema.
- **Manitol inhalado:** mucolítico. No tiene una eficacia clínica concluyente en la fibrosis quística, expone a broncoespasmos y hemoptisis. Es mejor utilizar otros mucolíticos.
- **Nintedanib:** no tiene eficacia probada en la fibrosis pulmonar idiopática.
- **Roflumilast:** inhibidor de la fosfodiesterasa 4, sin eficacia comprobada en la mortalidad o calidad de vida en pacientes con EPOC grave. Efectos adversos digestivos, pérdida de peso y psiquiátricos. Existen otras opciones terapéuticas.
- **Pentoxiverina:** antitusivo, responsable de trastornos cardíacos, incluyendo prolongación del intervalo QT y reacciones alérgicas severas.

#### **PSIQUIATRÍA** (sin cambios)

- **Agomelatina:** eficacia no demostrada. Presenta riesgo de hepatitis y pancreatitis; suicidios y ataques de agresión, rabdomiolisis, trastornos cutáneos.
- **Duloxetina:** alteraciones cardíacas por su actividad noradrenérgica. También presenta riesgo hepatitis e hipersensibilidad.
- **Citalopram y escitalopram:** por su riesgo de prolongar el intervalo QT y causar *torsade de Pointes* en comparación con otros antidepresivos.
- **Milnacipran y venlafaxina:** presenta un perfil cardíaco negativo.
- **Tianeptina:** eficacia no demostrada, riesgo de hepatitis y trastornos cutáneos graves.

**Unidad de Información y Vigilancia de Medicamentos.  
Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos. (CECMED)**

- **Dapoxetina:** eficacia muy modesta en mejoría de la eyaculación precoz. Expone a ataques de agresividad, síndrome serotoninérgico y síncope.
- **Etifoxina:** eficacia poco evaluada en ansiedad. Expone a hepatitis e hipersensibilidad severa, incluidos los síndromes de Dress, de Stevens-Johnson y de Lyell.

#### **PARA DEJAR DE FUMAR**

- **Bupropión:** Expone a trastornos neuropsiquiátricos (incluyendo agresividad, depresión, pensamientos suicidas), reacciones alérgicas a veces severas, adicciones y defectos cardíacos congénitos.

#### **UROLOGÍA**

- **Polisulfato de pentosano oral:** eficacia sintomática incierta en el síndrome de vejiga dolorosa, expone a efectos secundarios graves, incluyendo trombocitopenia inmunoalérgica.

**Fuente:** [Revue Prescrire. Pour mieux soigner, des médicaments à écarter: bilan 2020. Rev Prescrire 2020; 39 \(424\): 931-942. \[fecha de acceso: 20 de enero de 2020\]](#)

Disponible en:

<http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/409-prescrire-2020-actualizacion-de-la-lista-de-medicamentos-a-evitar>

**La Habana, 20 de febrero de 2020**