



## G-14. - ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE LOS INGRESOS EN MEDICINA POR COMPLICACIONES Y EFECTOS ADVERSOS DE LOS FÁRMACOS Y EL CONSUMO DE TABACO?

V. Fernández Ladrón<sup>1</sup>, J. Gutiérrez Dubois<sup>2</sup>, J. Alonso Martínez<sup>3</sup>, J. Oteiza Olaso<sup>3</sup>, S. Pérez Ricarte<sup>3</sup>, B. Lasa Inchausti<sup>3</sup>, E. Martínez Litago<sup>3</sup>, I. Villar García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra). <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Centro de Rehabilitación Ubarmin. Egüés (Navarra). <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra).

### Resumen

**Objetivos:** Intentar determinar si existe una relación entre los pacientes que ingresan a consecuencia de complicaciones y efectos adversos de los fármacos y el consumo de tabaco.

**Métodos:** Se definió complicaciones y efectos adversos de los fármacos (CyEAD) como aquellas alteraciones clínico-analíticas que no se explicaban por otro proceso clínico tras administrar el fármaco y que mejoraban al retirarlo o modificar dosis. Se realizó un estudio de casos y controles en 2 hospitales de Navarra. Se recogieron datos durante 4 meses en el Hospital Reina Sofía (HRS) de Tudela y durante 12 meses en el Hospital de Navarra (NH) de Pamplona. Los criterios de inclusión en el estudio fueron que los pacientes ingresaran por CyEAD de los fármacos y como criterios de exclusión que este se produjese durante la hospitalización. La selección de los controles se hizo de forma aleatoria. Al ingreso se dividió a los pacientes en 3 grupos dependiendo de su relación con el tabaco: fumadores, ex-fumadores o no fumadores. Para un análisis posterior se consideraron únicamente 2 grupos: aquellos que habían tenido contacto con el tabaco (fumadores y exfumadores) y aquellos que nunca habían fumado.

**Resultados:** De los 465 pacientes totales, 67 (14%) eran fumadores y 143 exfumadores (31%). De los casos, el 15% de los pacientes fumaban activamente y el 31% eran exfumadores, y en los control 32 (14%) eran fumadores y 70 (30%) exfumadores. No se encontraron diferencias entre ambos grupos. En el análisis global, la media de fármacos por persona en el grupo de los fumadores y exfumadores fue  $7,23 \pm 3,82$ , y en los no fumadores  $7,06 \pm 3,86$  fármacos por persona. No se encontraron diferencia entre ambos grupos como tampoco se encontraron al realizar el mismo análisis en los grupos de casos y controles. Se analizó el grupo de fumadores, ex fumadores y no fumadores en relación con la estancia media sin encontrar diferencias entre ellos. De los 47 exitus que se registraron en los pacientes a los 30 días tras el ingreso, 18 (78,3%) se produjeron en pacientes fumadores o ex fumadores, sin diferencias entre grupos de estudio. La causa de muerte mas registrada fue la neumonía. El número de fumadores que reingresaron fue de 107 (51,7%), de los que 60 pertenecían a los casos y 47 a los controles. De los no fumadores, reingresaron 104 (49,3%), 48 de los casos y 56 de los controles. Reingresaron más los fumadores que los no fumadores en el total de los pacientes ( $p = 0,02$ ), pero no existían diferencias entre casos y controles. Ni en el

número de reingresos ni en el tiempo transcurrido hasta los mismos se encontraron diferencias entre fumadores y no fumadores.

*Discusión:* A pesar de que el tabaco está considerado una de los peligros de nuestro tiempo, en el estudio realizado en esta muestra de paciente no parece existir relación con los ingresos por complicaciones y efectos adversos de los fármacos.

*Conclusiones:* En nuestro estudio, el tabaco no se relaciona con los ingresos por CyEAD ni con mayor número de fármacos al ingreso, estancia media o mortalidad, pero se demostró que reingresaron más los pacientes fumadores que aquellos que no habían tenido contacto con el tabaco.