

ANALISIS DE LAS NOTIFICACIONES DE FARMACOVIGILANCIA EN EL HOSPITAL SAN LUIS

*VALENCIAGA MARCELA; BALLERINO MONTACCI ELISABETH.
HOSPITAL SAN LUIS. SAN LUIS. ARGENTINA*

Contacto: marcelavalenciaga@yahoo.com.ar

INTRODUCCION:

La Farmacovigilancia es una actividad destinada a la identificación, evaluación y prevención de los riesgos asociados a los medicamentos una vez comercializados. Las reacciones adversas a medicamentos (RAMs) tienen alto impacto en la salud y calidad de vida del paciente. El análisis de las mismas permitirá dimensionar el problema en nuestro Hospital y plantear medidas que faciliten un uso más seguro de los medicamentos.

OBJETIVO:

Cuantificar y clasificar las notificaciones de Farmacovigilancia en el Hospital San Luis (HSL).

MATERIAL Y MÉTODO:

Estudio descriptivo, retrospectivo de las notificaciones reportadas por el Servicio de Farmacia (SF) del HSL a la ANMAT para el período marzo 2014 – abril de 2015. En el periodo de estudio se analizaron las notificaciones espontáneas comunicadas por el personal sanitario y aquellas detectadas indirectamente por Farmacéuticos en su seguimiento diario a pacientes, a través prescripciones de fármacos trazadores, suspensión de medicamentos, disminución abrupta de dosis, cambio de frecuencia y patologías relacionadas con RAMs. Se utilizaron las fichas de ANMAT como sistema de comunicación de RAMs. Una vez evaluados, los reportes fueron clasificados de acuerdo a: evento adverso (EA), error de medicación (EM), falta de eficacia (FE) y falla de calidad relacionada con medicamentos (FC). A su vez, las RAMs se clasificaron por grupo terapéutico del fármaco sospechoso, órgano/sistema afectado, gravedad y causalidad. También se evaluó el origen de las notificaciones.

RESULTADOS

Se analizaron 57 notificaciones; 34(60%) EA, 15(26%) EM, 6(11%) FE y 2(3%) FC. Se describieron 77 RAMs, cuya distribución según órgano/sistema afectado fue: piel y anexos 56%, sistema nervioso 20%, aparato gastrointestinal 17%, afectación general 4%, aparato genitourinario y sistema cardiovascular 1% cada uno. Los grupos farmacológicos más involucrados fueron: antirretrovirales 41%, antibióticos 20% y antiepilépticos 18%. La gravedad de las RAMs fue: moderada 62%, grave 26% y leve 12% y la imputabilidad: probable 62%, definitiva 26%, posible 9%, y dudosa 3%. Los reportes fueron efectuados por: Farmacéutico 79%, médico/enfermero 16% y paciente 5%.

CONCLUSIONES

Las características de las RAMs fueron similares a trabajos publicados. Los reportes de EM, FC y FE fueron pocos, tal vez por desconocerse que también se notifican. La

participación activa del Farmacéutico en las salas de internación fue la principal fuente de notificación. Resulta necesario generar, desde el SF, intervenciones educativas e informativas que contribuyan a revertir la infranotificación de los demás profesionales sanitarios y mejorar la efectividad y seguridad de la farmacoterapia en el ámbito hospitalario.

Durante el periodo estudiado se observó un alto porcentaje de RAMs provocadas por antirretrovirales y antibióticos afectando en su mayoría a piel y anexos.

La mayor parte de las RAMs fueron clasificadas como de gravedad moderada, con causalidad probable.

Resulta necesario generar, desde el SF, intervenciones educativas e informativas que contribuyan a revertir la infranotificación observada por parte de los demás profesionales sanitarios.