

PREVALENCIA DE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS EN PACIENTES INTERNADOS EN UN HOSPITAL POLIVALENTE Y SU RELACIÓN CON EL NÚMERO DE RP

Autores: Talley, V*; Nafissi, L*; Chacón, G*; Orozco, F*; Barbeito, L*; Fiore, C*; Garin, C*.

*Hospital Perrupato

areacimyfvgperrupato@gmail.com

Introducción: Las interacciones farmacológicas constituyen un riesgo importante para la seguridad del paciente, especialmente en contextos de polimedicación. Su identificación permite prevenir efectos adversos y mejorar los resultados clínicos.

Objetivo: Analizar la prevalencia de las interacciones en la prescripción de recetas de pacientes internados en un hospital polivalente y evaluar su relación con el número de medicamentos prescriptos (rp).

Material y Métodos: Estudio observacional, transversal y retrospectivo realizado con medición de 40 recetas el día 14/08/2023. Las mismas correspondieron a recetas semanales (se utilizan para realizar la dispensa diaria durante la semana) de pacientes internados en clínica médica (CM), cirugía y traumatología de un hospital regional público. Se utilizó la base *Micromedex* para detectar interacciones, clasificándolas en contraindicadas, importantes, moderadas y menores. Se recopilaron variables demográficas, tipo y número de rp, gravedad, tipo de interacción, servicio y edad. Se procesaron los datos en Excel y se analizaron con JASP 0.18.3. Dado que no se cumplió la normalidad (Shapiro-Wilk, skewness, kurtosis), se aplicaron estadísticas no paramétricas (media, mediana).

Resultados: Se identificaron 154 interacciones en 77,5% de los pacientes. La media de medicamentos por receta fue 6.75 (total 270 rp) en pacientes N=40 que se corresponden con 40 recetas analizadas. En CM se registró la mayor complejidad terapéutica (media 8 rp, 46 años y 3 interacciones/receta). Las asociaciones más frecuentes fueron ranitidina-tramadol, dipirona-enalapril y difenhidramina-tramadol. Las interacciones más prevalentes fueron reducción de eficacia (20%) y riesgo de hemorragia (18%). El 72% de las interacciones fueron importantes, 21% moderadas, 4% contraindicadas y 3% menores. Ácido

salicílico, dipirona y tramadol fueron los medicamentos con más interacciones. La mediana fue de 5 rp en menores de 48 años y 8 rp en mayores. La media de todos los servicios fue 49 años y 6.75 rp. La desviación estándar 3.27 rp. Los valores mínimos y máximos son 17 y 84 años, 2 y 15 rp respectivamente.

Discusión: La alta prevalencia de interacciones en el hospital evaluado coincide con la literatura, especialmente en cuanto al predominio de interacciones importantes y moderadas. El riesgo de hemorragia fue una de las interacciones más frecuentes, como reportan otros estudios, aunque los medicamentos involucrados difieren. CM presentó mayor complejidad terapéutica, lo que sugiere una relación directa entre el número de rp y la cantidad de interacciones. La escasa muestra y servicios incluidos son limitaciones del estudio.

Conclusión: Este estudio confirma una elevada prevalencia de interacciones farmacológicas en los pacientes hospitalizados en los servicios de clínica médica, cirugía y traumatología. Se evidenció una asociación directa entre polimedicación e interacciones. El farmacéutico desempeña un rol clave en la validación de prescripciones y en la articulación con el equipo de salud para optimizar la seguridad del paciente.