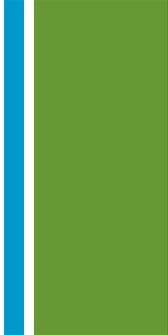




IDENTIFICACIÓN Y CORRECCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN EN PACIENTES VIH+ HOSPITALIZADOS CON TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL



*Claudia Lucía Bravo Sánchez, Joaquín Ignacio Serrano López de las Hazas.
Servicio de Farmacia. Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca.*



INTRODUCCIÓN

- Los pacientes VIH⁺ están expuestos a sufrir errores de medicación cuando ingresan en el hospital
- Motivos: Complejidad del TAR, posibilidad de interacciones farmacológicas e ingreso en servicio distinto a la unidad de infecciosas
- Consecuencias: toxicidad o falta de eficacia del régimen



- aumento del riesgo de resistencias
- limitación de tratamientos futuros

con 105+205





OBJETIVOS



con 10 años

- Identificar, describir y corregir los errores de medicación que afectan a los pacientes VIH+ con tratamiento antirretroviral.
- Valorar el tiempo medio de intervención del farmacéutico en subsanar el error.



MÉTODOS

- Estudio observacional prospectivo realizado en un hospital de 377 camas del 25-11-2011 al 20-12-2012.
- Revisión diaria de prescripciones de pacientes VIH⁺ con TAR, en urgencias y en plantas de hospitalización.
- Comparativa TAR prescrito con TAR indicado por el servicio de infecciosas.
- Revisión de interacciones farmacológicas y ajustes de dosis y posología.
- Análisis estadístico:
 - Test exacto de Fischer y t de student
 - Regresión logística simple y múltiple para todas la variables para establecer relaciones causales

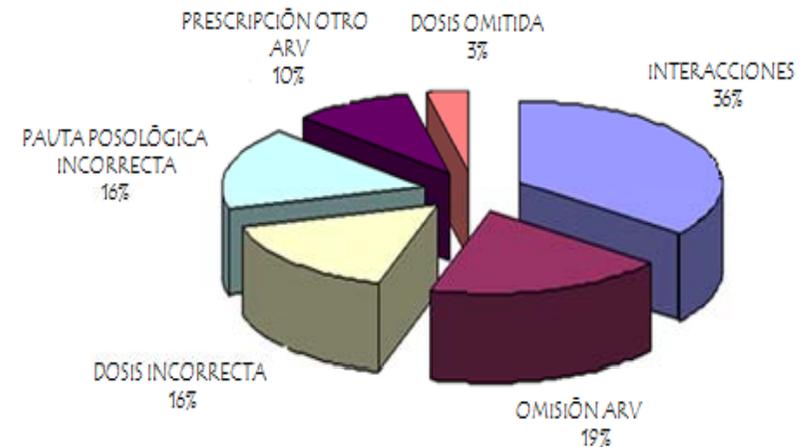
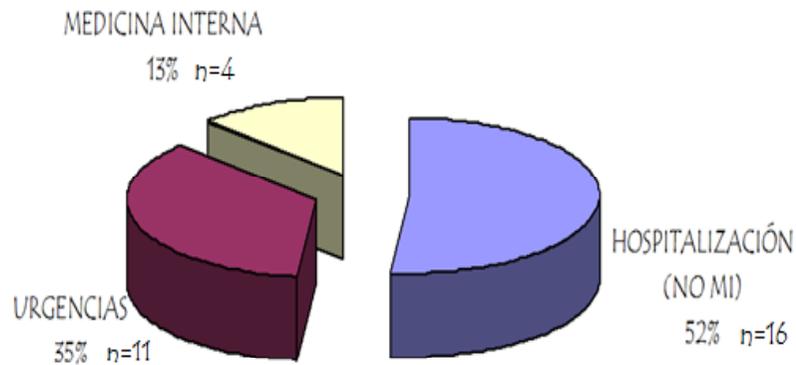
con 105+205



RESULTADOS

- 262 ingresos de 149 pacientes.
- 31 errores de medicación (20 pacientes, 12% de los ingresos).
- La mediana de tiempo para corregir el error fue de 120 minutos

con 10 errores





con 10 años

	Presencia error de medicación (n=22) [n(%)]	Ausencia error de medicación (n=179) [n(%)]	Valor p*
Edad (años) □	48,1 ± 9,1	45,9 ± 9,8	p=0,305\$
Sexo (mujeres)	12 (54,5%)	63 (35,2%)	p=0,101
Clase			
IP	20 (90,9%)	115 (64,2%)	p=0,014
ITINN	1 (4,5%)	57 (31,8%)	p=0,004
II	1 (4,5%)	5 (2,8%)	p=0,506
otros	0 (0,0%)	2 (1,1%)	p=1,000
Ingreso MI	5 (22,7%)	0 (0,0%)	p<0,001
Fármaco			
fosamprenavir	3 (13,6%)	5 (2,8%)	p=0,045
etravirina	0 (0,0%)	5 (2,8%)	p=1,000
Kaletra ®	0 (0,0%)	35 (19,6%)	p=0,017
atazanavir	5 (22,7%)	23 (12,8%)	p=0,202
efavirenz/Atripla ®	1 (4,5%)	44 (24,6%)	p=0,031
darunavir	11 (50%)	52 (29,1%)	p=0,054
raltegravir	1 (4,5%)	5 (2,8%)	p=0,506
trizivir	0 (0,0%)	2 (1,1%)	p=1,000
nevirapina	0 (0,0%)	8 (4,5%)	p=0,602
indinavir	1 (4,5%)	0 (0,0%)	p=0,109
(*) Test exacto de Fisher (□) Media (SD) (\$) t-test IP:inhibidores de la proteasa ITINN:inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósidos II:inhibidores de la integrasa			



Odds ratio ajustadas para factores de riesgo asociados con errores relacionados con terapia antirretroviral (TAR) (262 episodios)

Variable	Odds ratio ajustada	IC 95%	p-valor
IP	5,565	1,260-24,579	0,024
ITINN	0,102	0,013-0,776	0,028
Fosamprenavir	5,495	1,217-24,815	0,027
Efavirenz/Atripla®	0,146	0,019-1,118	0,064

IP : inhibidor de la proteasa

ITINN: Inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleosídicos

con 105+205



CONCLUSIONES

- Los errores de medicación en pacientes VIH⁺ con TAR son frecuentes (>10%)
- 1/3 errores son causados por interacciones farmacológicas.
- La edad y el sexo no influyen en el riesgo de tener errores de medicación
- Factores asociados a incremento del riesgo: IP (fosamprenavir) y no ingreso en unidad de infecciosas
- Factor protector: ITINN (efavirenz/Atripla®)
- El farmacéutico experto en VIH puede detectar y corregir estos errores en un plazo razonable, aumentando la calidad de la prescripción en los pacientes hospitalizados.

con 10%+20%