

# DETECCIÓN DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Vilardell Navarro N, Trullás Altisen M, Longoni Merino M, Villén Romero N, Garriga Biosca MR, Pla Poblador R  
Servicio de Farmacia - Hospital Universitari Mútua de Terrassa

## OBJETIVO

Detección de Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) mediante el seguimiento de la prescripción de *fármacos alerta* establecidos por el Institute of Healthcare Improvement, como posibles indicadores de efectos adversos relacionados con el uso de medicamentos.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo realizado durante cuatro meses, en el que se estableció como alerta la prescripción de antihistamínicos, corticoides (a dosis puntuales) y antídotos: vitamina K, protamina, flumazenilo, naloxona, glucosa al 33% y poliestireno sulfonato cálcico.

Las RAM observadas se clasificaron según propone la *American Academy of Allergy, Asthma and Immunology* (AAAAandI) en función de su mecanismo de aparición en inmunológico o no inmunológico, subdividiéndose este último en predecible o no predecible.

Se registraron las características demográficas del paciente, la aparición, descripción y evolución de la RAM y el tratamiento farmacológico en el momento de prescripción del fármaco alerta. Se describieron los fármacos implicados y las medidas adoptadas frente la aparición de la reacción.

## RESULTADOS

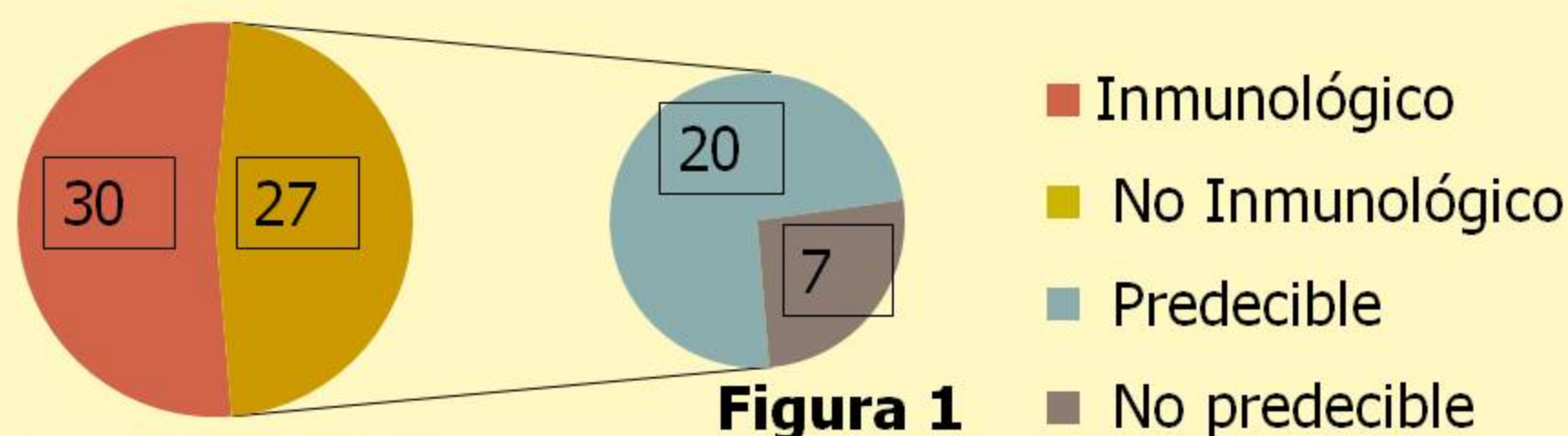
Se registraron 134 prescripciones de fármacos alerta detectando 57 (**42%**) RAM, manifestándose en pacientes con una edad media de  $69,5 \pm 16,2$  años, de los cuales un 57% eran hombres.

El total de RAM detectadas se clasificaron en función del mecanismo de acción establecido por la academia americana, considerándose 30 (**94%**) de las RAM detectadas mediante la prescripción de antihistamínicos y corticoides, reacciones inmunológicas; mientras que las 25 reacciones observadas en la prescripción de los antídotos se clasificaron como no inmunológicas siendo 18 (**73%**) de estas de tipo predecible. **Figura 1**

En la **Figura 2** se representan los principales grupos farmacológicos implicados en las RAM detectadas a través de la prescripción de antihistamínicos y corticoides.

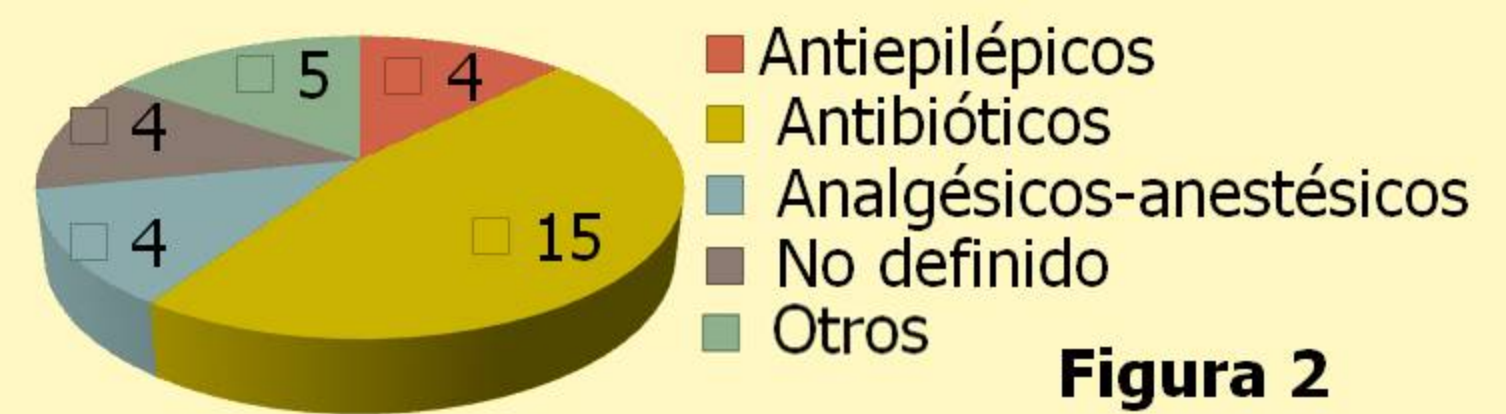
No se detalla la descripción de las RAM observadas debido a que la utilización de antídotos presupone la RAM detectada.

### Total de RAM clasificadas según la AAAAandI



**Figura 1**

### Fármacos implicados en las RAM tratadas con antihistamínicos



**Figura 2**

El número de RAM y las medidas adoptadas frente su aparición en ambos grupos de fármacos alerta establecidos se desglosan en la siguiente **tabla**:

	Anti His-Corticoides	Vitamina k	Protamina	Quelantes	Flumazenilo	Naloxona	Glucosa
Stop fármaco sospechoso	7	6	1	4	4	2	1
Stop fármaco sospechoso + Cambio de fármaco	12			2			
NO cambio tratamiento a pesar de RAM	5			1			
Administración única del fármaco sospechoso	4				1	3	
Stop todo el tratamiento	3						
Monitorización	1						

## CONCLUSIONES

Los *fármacos alerta* establecidos son eficaces para la detección de RAM asociadas a medicamentos pero sería necesario añadir otros sistemas de comunicación/detección de RAM.

El porcentaje de RAM predecibles detectadas mediante este sistema puede considerarse una herramienta útil para la elaboración de recomendaciones en la utilización segura de medicamentos.