

ALERTA CON LAS ALERGIAS: SEGUIMIENTO EN PACIENTES INGRESADOS

Aguilella Vizcaíno MJ, Cordero Cruz AM, Jiménez Cerezo MJ, Herreros de Tejada A
Servicio de Farmacia
Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

OBJETIVO

Realizar un seguimiento de las alergias en pacientes ingresados en plantas con distribución de medicamentos en dosis unitarias, analizando la forma de registrarlas y los casos en los que alguno de estos medicamentos llegó a prescribirse.

MATERIAL Y MÉTODO

Todas las alergias (medicamentosas y no medicamentosas) recogidas por el médico en la prescripción de dosis unitaria, fueron registradas tanto en el sistema informático como en la hoja de recogida de datos del estudio. Se analizó la forma de comunicar la alergia (por principio activo o por grupo terapéutico) y, en caso de alerta por medicamento prescrito con alergia previa, si éste llegó al paciente y, en su caso, el daño producido.

RESULTADOS

*Durante los 2 meses que duró el estudio fueron registradas 160 alergias (en 93 pacientes), de las cuales 151 (94,37%) fueron a medicamentos, (75 a antibióticos y 27 a antiinflamatorios no esteroideos) y 9 (5,63 %) no medicamentosas (2 a alimentos, 2 al látex, 2 a metales y 3 a esparadrapo y tela).

*En cuanto a la forma de notificación, 106 fueron notificadas como principio activo, y 54 como grupo terapéutico.

*16 de las alergias analizadas, fueron detectadas por alerta en el programa informático y correspondían a ingresos anteriores del paciente, no habiendo sido notificadas en el momento del ingreso.

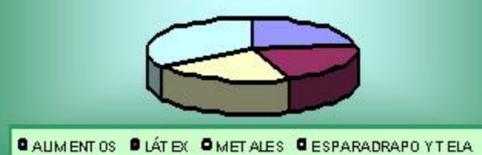
*Fueron prescritos 7 medicamentos con alergia previa conocida:

- En 5 casos  no llegó a ser administrado. Se modificó el tratamiento al llamar al farmacéutico.
- En 2 casos  se había descartado la alergia al medicamento prescrito mediante pruebas de sensibilización, pero no se había notificado a Farmacia.

PROPORCIÓN DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS REGISTRADAS



PROPORCIÓN DE ALERGIAS NO MEDICAMENTOSAS REGISTRADAS



CONCLUSIONES

-  La mayoría de las alergias recogidas en las prescripciones son a medicamentos. Es muy bajo el número de alergias no medicamentosas señaladas.
-  En muchos de los casos no se indica un medicamento concreto como causante de la alergia, sino un grupo terapéutico.
-  Un sistema eficaz de detección y seguimiento de alergias por parte del farmacéutico del área de dosis unitaria, junto con un programa informático que nos permita introducir alertas y rescatar alergias de ingresos anteriores, supone una importante ayuda en la prevención de errores de medicación potencialmente graves como son las alergias