

Detección de Reacciones Adversas a Medicamentos a partir del diagnóstico alertante al ingreso, y su comparación con el registro en el CMBD

Sira Sanz Marquez*, Ana María Duro Martínez*, Montserrat Pérez Encinas*, María Luisa Checa**, Susana Lorenzo Martínez**

* Servicio de Farmacia

** Análisis de Información

Indicadores Farmacia 2010 hospitales

II.SEGURIDAD

2. mejorar la seguridad del proceso asistencial

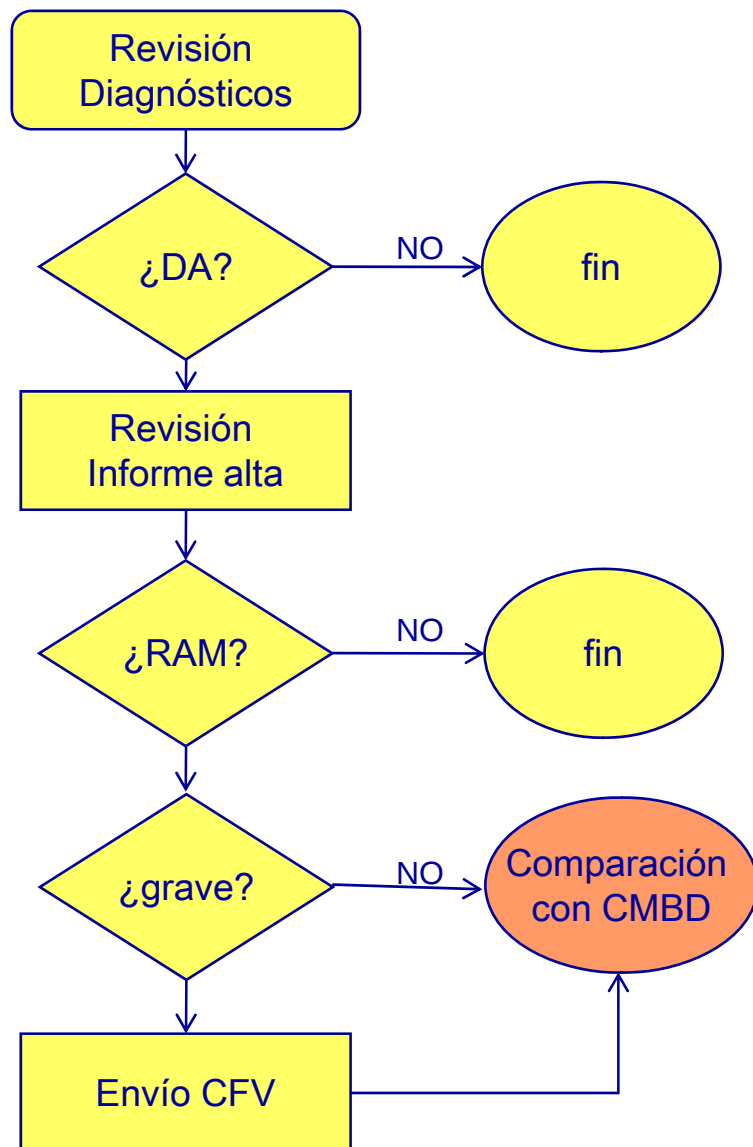
2.2 Establecimiento de un programa activo de farmacovigilancia

➤ Reacción Adversa a Medicamentos (RAM)

“Dependencia, abuso y uso incorrecto de medicamentos”

- Detectar y analizar las **sospechas de RAM** de los pacientes que ingresan por Urgencias, a partir de los diagnósticos alertantes (DA)
- Confirmar su **codificación en el CMBD**

Material y Método

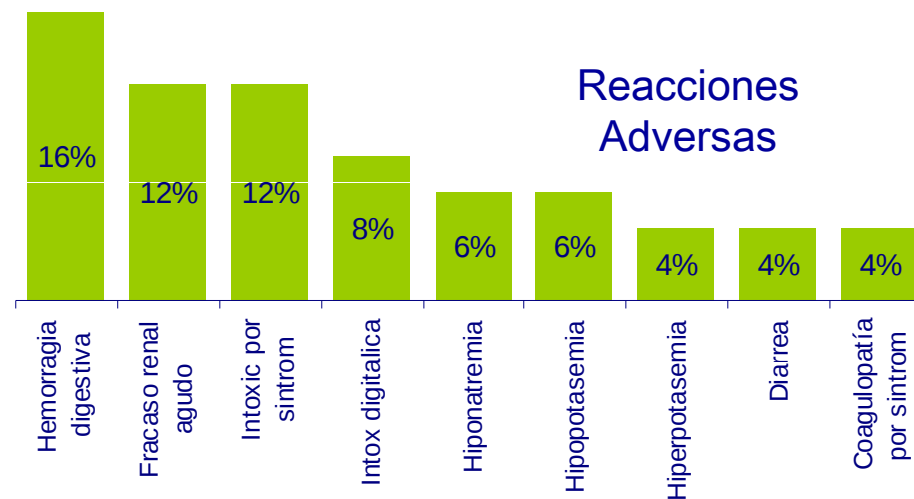
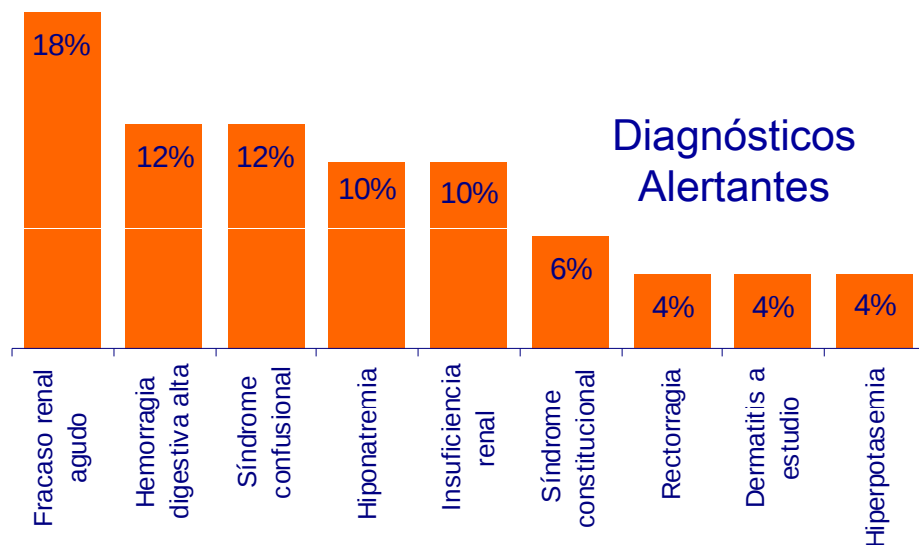
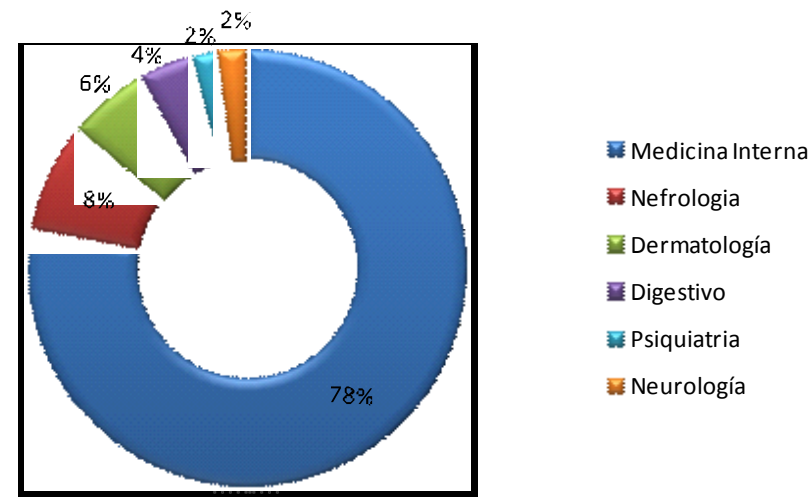


- Estudio prospectivo observacional:
Ene – Mar 2010
- Pacientes Urgencias

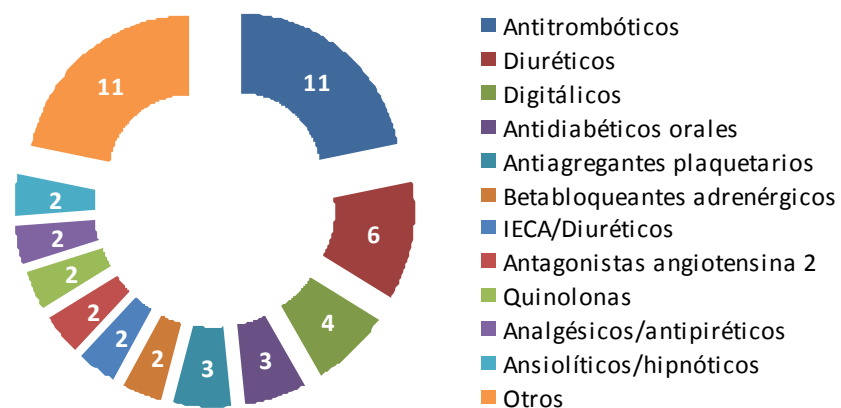
EDAD Y SEXO	SERVICIO DE INGRESO	DIAGNÓSTICO ALERTANTE
MEDICAMENTO (PA)	ESTANCIA	REACCION ADVERSA
MOTIVO DE INGRESO	COMUNICACION AL CENTRO DE FCV	CODIFICACIÓN EN EL CMBD

Resultados (Pacientes)

- 494 pacientes con DA (3182 ingresos)
- N= 50 PACIENTES con sospecha de RAM (10%)
- EDAD MEDIA: 81,5 años (DE: 17,02); 84% > años
- ESTANCIA MEDIA: 8,6 días (DE:5,04)



Resultados (Medicamentos)



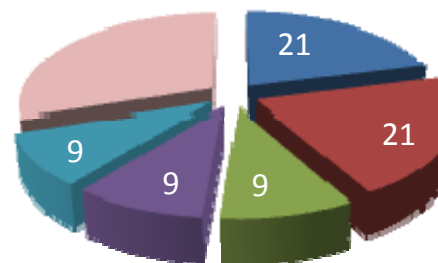
16 RAM comunicadas al CFV

RAM	Pacientes CMBD	Diagnósticos
50	29	43



Hemorragia Digestiva A (16%)	3 Acenocumarol, 3 Ibuprofeno, 2 AAS
Fracaso Renal A (12%)	2 Losartán, 4 Metformina, 1 Atenolol/Clortalidona/Valsartán, 1 Cipro, 1 AAS
Intox Acenocumarol (12%)	6 Acenocumarol
Intox Digitálica (8%)	4 Digoxina
Hiponatremia (6%)	1 Furosemida, 1 Hidroclorotiazida, 1 Espironolactona
Hipopotasemia (4%)	1 Mononitrato de isosorbide, 1 Indapamida
Hiperpotasemia (4%)	1 Propanolol/Espironolactona, 1 Enalapril/Espironolactona/digoxina
Diarrea (4%)	1 Levofloxacino, 1 Metformina/Acenocumarol

% DE CASOS



- E934.2 Anticoagulantes
- E944.4 Otros Diuréticos
- E932.3 Insul y Antidiabéticos
- E942.6 Otros Antihiperten.
- E942.1 Glucósidos
- Resto

Conclusiones

- La revisión de los diagnósticos alertantes de los pacientes ingresados desde el Servicio de Urgencias nos ha permitido **identificar sospechas de RAM**
- Fármacos de uso muy habitual como **anticoagulantes orales, diuréticos y digitálicos** han sido los causantes de la mayoría de RAM
- **La codificación de las sospechas de RAM en el CMBD es susceptible de mejora.** Este método debe utilizarse como complementario a los ya existentes