

Area de Beca: CM - Cs. Médicas

Título del Trabajo: **DETECCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS EN NIÑOS MENORES DE 16 AÑOS EN UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE CORRIENTES.**

Autores: WERNICKE, PRISCILA B - ROCHA, MARÍA T - HORNA, MARIA E.

E-mail de Contacto:

Teléfono:

Tipo de Beca: UNNE Pregrado

Resolución N°: 1012/12

Período: 01/03/2013 - 28/02/2014

Proyecto Acreditado: I-006-2010.(Res.N°982/10 CS-UNNE) Efectos Adversos y errores de medicación notificados en el Centro Regional de Farmacovigilancia de la UNNE (CRF-UNNE) Período: 01/01/2011-31/12/2014.

Lugar de Trabajo: Facultad de Medicina

Palabras Claves: Farmacoepidemiología- Seguridad del paciente- Pediatría

Resumen:

Las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) son consecuencia inevitable del tratamiento farmacológico, siendo indispensable que exista un sistema de notificación, registro, análisis y evaluación sistemática de ellos, lo que constituye la Farmacovigilancia.

En pediatría, la prevalencia de los eventos adversos a medicamentos en nuestra región, es poco conocida. Los niños constituyen una población de riesgo para presentar RAM, debido a: modificaciones en la farmacocinética de los medicamentos vinculadas con las diferentes etapas del crecimiento y desarrollo, la ausencia de formulaciones farmacéuticas apropiadas que condicionan problemas en la dosis y en las concentraciones plasmáticas alcanzadas, la inmadurez fisiológica, sumado a los problemas derivados de la escasa evidencia sobre eficacia y seguridad de los medicamentos. La hospitalización constituye un factor de riesgo adicional para la aparición de RAM debido a la gravedad de la enfermedad en curso y al uso concomitante de varios medicamentos.

Los objetivos del trabajo fueron determinar la frecuencia y caracterizar las RAM detectadas en el servicio de Emergencias del Hospital Pediátrico Juan Pablo II, de la Ciudad de Corrientes entre marzo de 2013 a diciembre 2013.

Se incluyeron todas las comunicaciones de "sospechas" a reacciones adversas durante el periodo estipulado. Se entrenó al personal de salud para la identificación y notificación de las RAM. Se utilizó la ficha amarilla de Notificación Voluntaria de Eventos Adversos (EA). Las RAM se clasificaron según la terminología específica del diccionario de reacciones adversas de la OMS: según el mecanismo de producción (clasificación de Rawlins y Thompson); gravedad (de acuerdo a la clasificación de Laporte en leve, moderada, grave) e imputabilidad (según el algoritmo de Kartch y Lasagna modificado por Naranjo). Los fármacos se codificaron de acuerdo al código ATC (Anatomical Therapeutic Chemical classification). Los datos fueron cargados en la base de datos del Centro Regional de Farmacovigilancia de la UNNE (CRF-UNNE).

Se recolectaron 34 notificaciones de EA, 53% de sexo masculino. Los grupos de fármacos implicados fueron: antiinfecciosos de uso sistémico (n=19), antipiréticos (n=2), antiepilépticos (n=1), antiparasitarios (n=1) y antiasmáticos (n=1) Los órganos y sistemas afectados fueron: digestivo 50%, piel 34%, sistema nervioso 8% y cardiovascular 8%. En relación al mecanismo de RAM, 9 fueron tipo A (dosis dependiente) y 2 de tipo B (dosis independiente, inmunoalérgica). Según la imputabilidad: 9 fueron probables, 1 posible y 1 probada. De acuerdo a gravedad 2 fueron graves (una requirió hospitalización), 3 moderadas y 6 leves.

La detección y evaluación sistemática de las RAM constituye una estrategia para promover el uso racional de los medicamentos, su impacto sobre la morbimorbilidad y los costos asistenciales, determinar la relación riesgo-beneficio y mejorar la calidad de la asistencia. Resulta necesario sensibilizar a los profesionales de la salud en relación con la importancia de la farmacovigilancia y promover la capacitación en dicha área.

Becario
(Firma)

Co-Autor
(Firma)

Co-Autor
(Firma)

Director de Beca
(Firma y Aclaración)

Director de Proyecto
(Firma y Aclaración)