



XXVII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas

Orden Poster: CM-039 (ID: 2344)

Autor: Benitez, Lourdes Florencia

Título: Farmacovigilancia de medicamentos prescritos para el tratamiento de la cardiopatía isquémica en un instituto de cardiología de Corrientes

Director: Macin, Stella Maris

Co-Director: Morales, Sergio Daniel

Palabras clave: cardiopatía isquémica, farmacovigilancia, reacciones adversas a medicamentos, interacciones farmacológicas

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Cyt - Pregrado

Periodo: 01/03/2021 al 01/03/2022

Lugar de trabajo: Facultad De Medicina

Proyecto: (18I007) Estudios de utilización de medicamentos y otras sustancias en pacientes que consultan a centros asistenciales y afiliados de obras sociales en el Nordeste Argentino. 2019-2022.

Resumen:

Introducción: La cardiopatía isquémica (CI), es la enfermedad del músculo cardiaco, producida por una insuficiencia arterial coronaria, en la cual se establece un desbalance en la perfusión-demanda. En estos pacientes es muy característica la polimedicación por la existencia de comorbilidades, de esta situación emergen las interacciones farmacológicas al combinar dos o más fármacos, generándose a partir de este manejo un problema habitual en pacientes polimedcados, reflejado en las reacciones adversas a medicamentos (RAM) **Objetivo:** Cuantificar la frecuencia y severidad de efectos adversos causados por medicamentos prescritos para el tratamiento de la cardiopatía isquémica, en periodos previamente determinados, en la población atendida en el Instituto de Cardiología de Corrientes. **Método:** Es un estudio observacional, descriptivo, transversal. Los datos fueron obtenidos de historias clínicas del servicio de unidad coronaria de un instituto de cardiología de Corrientes durante el periodo comprendido entre el 01/04/2021 hasta el 10/12/2021. Los eventos adversos encontrados fueron notificados al centro regional de Farmacovigilancia de la UNNE y posteriormente cargados en una base de datos utilizando el programa Excel. Los eventos adversos fueron clasificados según su mecanismo de producción en tipo A y B (Rawlins y Thompson), gravedad del cuadro clínico (grave, moderado y leve) y se determinó la causalidad usando el algoritmo de Naranjo (probado, probable, posible o dudoso). **Resultados:** De los 284 pacientes, se notificaron reacciones adversas a medicamentos (RAM) en 44 de ellos. Dentro de las RAM notificadas podemos nombrar: hemorragias (39%), hipotensión arterial (34%), trombocitopenia (11%), aumento de las transaminasas hepáticas (5%), bradicardia (5%), cefalea (1%), tos (1%) y rash cutáneo (1%) De acuerdo a la gravedad 21 (48%) fueron moderadas, 20 (45%) fueron graves y 3 (7%) fueron leves. Según el mecanismo de producción 43 (98%) fueron tipo A dependiente de la dosis y 1 (2%) fueron tipo B. En relación a la imputabilidad fueron clasificadas como probable 37 (84%), como posible 3 (7%) y como probada 4 (9%). De todas las RAM 34 (77%) fueron atribuidas a la interacción entre dos o más fármacos mientras que 10 (23%) de las RAM fueron atribuidas a un solo fármaco. **Conclusión:** las RAM producidas en pacientes que reciben tratamiento para la cardiopatía isquémica fueron provocadas mayoritariamente por interacciones farmacológicas, posiblemente debido a que esta patología requiere el uso crónico y simultáneo de varios fármacos.