



## **XXVIII Comunicaciones Científicas y Tecnológicas**

Orden Poster: CM-001 (ID: 2467)

**Autor:** Reyes, Camila

**Título:** FARMACOVIGILANCIA DE MEDICAMENTOS PRESCRIPTOS PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y COMORBILIDADES ASOCIADAS HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE UCIC DEL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE CORRIENTES

**Director:** Macin, Stella Maris

**Co-Director:** Morales, Sergio Daniel

**Palabras clave:** Farmacovigilancia, RAM, hipopotasemia, hipoglucemia

**Área de Beca:** Cs. De La Salud

**Tipo Beca:** Cyt - Pregrado

**Periodo:** 01/03/2022 al 28/02/2023

**Lugar de trabajo:** Facultad De Medicina

**Proyecto:** (PID-2020-01) Tendencia, distribución y relación con las condiciones de vida de la población de la mortalidad por Enfermedades Crónicas no Transmisibles en la región del Nordeste Argentino

### **Resumen:**

**Introducción:** Hoy en día son muchos los pacientes polimedicados, por lo que es complicado encontrar la causa de los efectos adversos generados por la medicación individual; como es el caso del tratamiento de los pacientes con diabetes mellitus (DM). **Objetivos:** dar a conocer la frecuencia de DM en pacientes hospitalizados y analizar fármacos utilizados y describir la frecuencia, severidad y mecanismos causales de los efectos adversos más frecuentes desencadenados por estos. **Materiales y métodos:** La población se constituyó por los pacientes admitidos con diagnóstico de DM2 en UCIC, desde el 03/2022-02/2023. Se analizaron variables cualitativas y cuantitativas, que se informaron como medianas frecuencias y porcentajes. **Resultados:** Se han registrado datos de 113 pacientes con diagnóstico de DM en UCIC; de los cuales el 64.6% fueron hombres, con un promedio de edad de  $68 \pm 11.6$  años. El motivo de hospitalización de estos pacientes fue en 66% IAM, seguido por un 13% con Insuficiencia Cardíaca Descompensada (IC). De los fármacos en estudio, requirieron infusión de insulina el 95%, de los cuales el 20 %recibió Insulina NPH y el resto fueron manejados con Insulina Corriente, más una dieta hipohidrocarbonada. Cabe resaltar, que algunos pacientes recibieron concomitantemente al uso de Insulina un Hipoglucemiante Oral, 18% Empaglifozina y 6% Metformina. Además, del total de pacientes registrados a 76 recibieron correcciones de glucemia con Insulina Corriente. Del total de pacientes registrados el 64% desarrolló un efecto adverso a los medicamentos en estudios durante la hospitalización. De las RAM identificadas, el 81% estaban relacionados a una hipopotasemia, 16% de Infecciones del tracto urinario y 3% de Hipoglucemia. De acuerdo a la gravedad 71 casos fueron leves y 2 moderados. Según el mecanismo de producción todas las RAM fueron de tipo A dependiente de la dosis. Y por último, en relación a la imputabilidad fueron clasificadas 26 como probables y 45 como Probadas. **Conclusión:** 1 de cada 4 pacientes hospitalizados en Unidad Coronaria del Instituto de Cardiología de Corrientes son diabéticos, la principal causa de hospitalización en el servicio fue Infarto Agudo de Miocardio. Durante su hospitalización más del 50% de los pacientes fue tratado con Insulina Corriente, y por ello más de la mitad de los participantes presentaron hipokalemia como efecto colateral más frecuente. El mecanismo por el cual se desarrollaron en su totalidad fue el de tipo A y la gravedad de los eventos adversos fue en su gran mayoría leve, destacando 2 moderados en relación con la hipoglucemia; además, más de la mitad requirió tratamiento farmacológico, pero ninguno derivó a la prolongación hospitalaria.