
Area de Beca: CM - Cs. Médicas**Título del Trabajo:** FARMACOVIGILANCIA INTENSIVA DE ANTIBIÓTICOS MACROLIDOS UTILIZADOS EN LA PRÁCTICA MÉDICA EN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD.**Autores:** GAGLIARDONE LORENA D. - ROCHA MARIA T. - MORALES, SERGIO D**E-mail de Contacto:** lorenagagliardone@hotmail.com**Teléfono:****Tipo de Beca:** UNNE Pregrado**Resolución N°:** 974/13 C.S**Período:** 01/03/2014 - 01/02/2015**Proyecto Acreditado:** *Efectos Adversos y Errores de Medicación notificados en el Centro Regional de Farmacovigilancia de la Universidad Nacional del Nordeste (CRF-UNNE)".*Directora: Dra. Lorena Dos Santos. Sub-Directora del Proyecto: Dra. María Teresa Rocha.
Proyecto acreditado por la Secretaría General de Ciencia y Técnica de la UNNE. Reg: I-006-2010**Lugar de Trabajo:** Facultad de Medicina**Palabras Claves:** Azitromicina, Claritromicina. Reacciones adversas

Resumen:

Introducción: Las señales en farmacovigilancia son un punto fundamental en la misma. La posibilidad de realizar estas señales a nivel hospitalario es un objetivo necesario ya que permite la reacción a tiempo para disminuir el posible impacto que este nuevo efecto adverso puede provocar en la población. Estudios recientes han demostrado un riesgo aumentado de enfermedad cardiovascular asociado al uso de antibióticos, siendo los grupos mayormente implicados los macrólidos. Dentro de la familia de los mismos los datos reportados corresponden a Azitromicina y Claritromicina, utilizados en nuestro país para el tratamiento de infecciones respiratorias. El objetivo general del presente trabajo fue detectar RAM asociadas al uso de dichos fármacos, con énfasis especial en las producidas a nivel cardiovascular, basado en las alertas internacionales generadas recientemente. **Materiales y métodos:** estudio observacional descriptivo, transversal. Se incluyeron todos los pacientes internados en los servicios de Clínica Médica y Cirugía del Hospital J. R Vidal de la Ciudad de Corrientes medicados con Macrólidos, registrándose sus iniciales, servicio en el que fue atendido, edad, sexo, peso, tratamiento actual, diagnóstico, enfermedades concomitantes, antecedentes relevantes, y otros tratamientos médicos. Aquellos que presentaron algún evento adverso, se procedió a completar la ficha amarilla de comunicación de Reacciones Adversas del CRF- UNNE. Se analizaron las RAM de acuerdo a la imputabilidad (probada, probable, posible o dudosa, según el algoritmo de Karch y Lasagna), gravedad (leve, moderada, grave o fatal, según clasificación de Laporte) y tipo (A y B, según Rawlins y Thompson). Para el análisis estadístico se utilizó Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) Versión 20. **Resultados y discusión de resultados:** Se registraron datos de 67 pacientes internados en el servicio de Clínica Médica del Hospital J. R Vidal de la ciudad de Corrientes que recibieron antibióticos macrólidos por diferentes diagnósticos. De los fármacos en estudio, la Claritromicina fue utilizada en 63 casos (94%) y Azitromicina en 4 casos (6%). Los diagnósticos por los cuales se utilizaron los fármacos en estudio fueron Neumonía Aguda de la comunidad, Neumonía Atípica, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica reagudizada, Infección de Piel, Infección de tracto urinario complicada, Bronquitis, Faringitis, Sinusitis, Úlcera Gastroduodenal y profilaxis HIV (Virus de la Inmunodeficiencia Humana) . Del total de pacientes registrados, 20 (30%) presentaron eventos adversos relacionados a los antibióticos en estudio. Se reconocieron 4 (20%) RAM asociadas al uso de Azitromicina y 16 (80%) a Claritromicina. De las RAM identificadas 13 (65%) afectaron al sistema digestivo, 4 (20%) al sistema cardiovascular, 2 (10%) a la piel y 1 (5%) al sistema nervioso. De acuerdo a la gravedad 13 (65%) fueron leves y 7 (35%) moderadas. Según el mecanismo de producción 18 (90%) fueron tipo A dependiente de la dosis y 2 (10%) fueron tipo B. Según la imputabilidad fueron clasificadas 17 (85%) como probables, 2 como probadas (10%) y 1 (5%) como posible. Las reacciones adversas cardiovasculares observadas fueron 4, que corresponden al 20% del total de notificaciones. Todas ellas asociadas a Claritromicina, y de gravedad moderada. 3 de ellas fueron Taquicardia Ventricular (todas probables) y 1 Extrasístole Ventricular (posible). Los resultados obtenidos coinciden con otros reportes que dieron origen a las alertas internacionales en relación a estos fármacos. En los mismos las RAM identificadas, en su mayoría correspondían al sistema digestivo, pero las de tipo cardiovascular a pesar de su baja frecuencia fueron destacadas por su gravedad. En el presente trabajo los resultados hallados fueron similares. La gravedad de los eventos adversos detectados a ese nivel fue moderada; requirió tratamiento farmacológico y prolongó la estadía hospitalaria de los pacientes. En conclusión, las RAM cardiovasculares asociadas al uso de macrólidos si bien fueron pocas, su gravedad amerita estudios posteriores ya que pone en riesgo la seguridad de los pacientes.