



BOLETIN DE FARMACOVIGILANCIA

AÑO 3. Julio de 2016

BOLETIN No.4

LOS DIEZ CORRECTOS: Una Estrategia Por la Seguridad del Paciente!

Autor: Aldemar Ahmed Martínez Corpas
Químico Farmacéutico. Especialista en Farmacia Clínica
Director Técnico del Servicio Farmacéutico
e-mail: qfaldemar@hotmail.com

El uso de medicamentos constituye una de Las estrategias más efectivas contra las.

Cinco minutos después de la administración del Tramadol, la paciente nota la aparición un pequeño brote en sus brazos y una comezón en el cuello, lo que se denomina en el lenguaje clínico un rash cutáneo., por lo que llama a la enfermera quien de inmediato suspende la administración del medicamento y le aplica corticoides, la paciente alarmada pregunta qué le ha pasado?, la enfermera le responde:- sencillo hija, has tenido una reacción adversa medicamentosa.

La Organización Mundial de la Salud define una **Reacción Adversa Medicamentosa (RAM)** como *cualquier reacción nociva no intencionada que aparece a dosis normalmente usadas en el ser humano para profilaxis, diagnóstico o tratamiento o para modificar funciones fisiológicas*. Las cuales son el objeto de estudio de la **farmacovigilancia**

La Farmacovigilancia es la rama de la farmacología que desarrolla actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con medicamentos, lo cual permite la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los riesgos asociados al uso de los medicamentos una vez comercializados.

Las reacciones adversas se clasifican, en diferentes tipos, así:

* **PACIENTE CORRECTO:** está relacionada con la dosis, se caracteriza por ser una extensión del efecto farmacológico, por lo tanto son predecibles y prevenibles, además de ser

las más frecuentes y menos graves. Como ejemplo de una reacción de este grupo encontramos que al suministrar betabloqueantes se pueden presentar broncoespasmos.

* **HORA AM TIPO B:** Son reacciones raras e imprevisibles que no guardan relación con la dosis y son habitualmente de naturaleza alérgica. Las reacciones de este tipo son frecuentemente graves y producen una mortalidad alta, como ejemplo podemos encontrar la colitis que se asocia al uso de antibióticos, o un choque anafiláctico (alergia crónica) por el uso de la penicilina.

* **RAM TIPO C:** Producidas por el uso crónico de medicamentos, como sucede cuando se trata a un paciente por mucho tiempo con el medicamento Captopril, el uso prolongado de este medicamento produce tos.

* **RAM TIPO D:** Son aquellas que pueden empezar a desarrollarse al inicio del tratamiento, pero sólo se ponen de manifiesto a largo plazo. Los ejemplos más representativos son la teratogénesis y carcinogénesis.

* **RAM TIPO E:** Son las que se producen cuando cesa un tratamiento, el conocido "efecto rebote", es decir el síntoma por el que se había iniciado el tratamiento, al suspenderlo, aparece de forma más acentuada. Un ejemplo es la obstrucción nasal que se desencadena al suspender el tratamiento con vasoconstrictores tópicos o el espasmo coronario tras suspender la administración de nitratos.

Ningún medicamento está exento de producir RAM. Por lo que debemos estar alerta y notificar al INVIMA la ocurrencia de las mismas.

Hasta una nueva oportunidad!