



Boletín

Noti RAM

Año 10 N° 1

I Semestre 2020

EDITORIAL: CAUSAS SISTÉMICAS DE ERRORES DE MEDICACIÓN INTRAVENOSA EN EL HOSPITAL

Objetivos

La administración de medicamentos intravenosos en hospitales es un proceso complejo que presenta riesgos sistémicos de errores. El objetivo de este estudio fue identificar las causas sistémicas de los errores de medicación intravenosa en el hospital.

Métodos

Se realizó una revisión sistemática que se adhirió a las directrices PRISMA. Se realizaron búsquedas en las revisiones de MEDLINE (Ovid), Scopus, CINAHL y EMB para artículos publicados entre enero de 2005 y junio de 2016. Se incluyeron artículos de revistas revisadas por pares publicados en inglés. Dos revisores seleccionaron independientemente los artículos de acuerdo con una herramienta PICO predeterminada. La calidad de los estudios se evaluó mediante el sistema GRADE y la evidencia se analizó mediante el análisis de contenido cualitativo.



Resultados

Once estudios de seis países fueron incluidos en el análisis. Identificamos causas sistémicas relacionadas con la prescripción (n = 6 estudios), la preparación (n = 6), la administración (n = 6), la dispensación y el almacenamiento (n = 5) y la monitorización del tratamiento (n = 2). La administración, la prescripción y la preparación fueron las fases del proceso más propensas a errores sistémicos. Las acciones insuficientes para garantizar el uso seguro de los medicamentos de alerta alta, la falta de conocimiento del medicamento, las tareas de cálculo, el fracaso en los procedimientos de doble verificación y la confusión entre los medicamentos similares, son las causas principales de los errores de medicación intravenosa. El número de estudios incluidos fue limitado

CONCLUSIONES

Los sistemas actuales de medicación intravenosa siguen siendo vulnerables, lo que puede provocar daños al paciente. Nuestros hallazgos sugieren un mayor enfoque en las actividades de seguridad de los medicamentos relacionadas con la Administración, la Prescripción y la Preparación de medicamentos intravenosos. Este estudio proporciona a las organizaciones de atención médica un conocimiento preliminar sobre las causas sistémicas de los errores de medicación intravenosa, pero se necesita evidencia más rigurosa.

Fuente: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32011427/>



ALERTAS NACIONALES E INTERNACIONALES.

ALERTAS DE SEGURIDAD: INSULINA GLARGINA

Insulina glargina: lipodistrofia y amiloidosis cutánea en el sitio de inyección. emc, 7 de febrero de 2020

Insulina glargina

Se ha actualizado en el Reino Unido el resumen de características de los productos Lantus® y Toujeo®, que contienen insulina glargina en concentraciones de 100 y 300 UI/mL, respectivamente, a fin de agregar la siguiente información:

4.8 Efectos indeseables

Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo

La insulina glargina puede producir lipohipertrofia (común: entre 1/10 y 1/100 pacientes), lipoatrofia (poco común: entre 1/100 y 1/1.000) y amiloidosis cutánea (frecuencia no establecida) en el sitio de inyección y retrasar la absorción local de insulina. La rotación continua del sitio de inyección dentro del área de inyección dada puede ayudar a reducir o prevenir estas reacciones.

Lantus 100 Units/ml solution for injection in SoloStar pre-filled pen

Disponible en:
<https://www.medicines.org.uk/emc/product/8098/smpc>

Toujeo 300 units/ml DoubleStar, solution for injection in a pre-filled pen

Disponible en:
<https://www.medicines.org.uk/emc/product/10277/smpc>

IVERMECTINA: RECOMENDACIONES DE USO ASOCIADAS A INFECCIÓN POR COVID-19

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud, comunica a los profesionales de salud la información de seguridad respecto al uso de medicamentos que contienen Ivermectina asociado a la infección por COVID-19.

En nuestro país, ivermectina se encuentra autorizada para su uso por vía oral en el tratamiento de la infestación por parásitos (*Strongyloides stercoralis* y *Onchocerca volvulus*), mientras que su uso tópico está autorizado para el tratamiento de las lesiones inflamatorias de la rosácea (papulopustular) en pacientes adultos. Entre las

reacciones adversas asociadas al uso de ivermectina por vía oral se describen como frecuentes: dolor abdominal, visión borrosa, mareos; poco frecuentes: eosinofilia, diarrea, cefaleas, hipertermia, hipotensión, insomnio, cansancio, adormecimiento e hipersensibilidad, limbitis y conjuntivitis; raras: reacción de Mazzotti (rara pero grave), cambios en el electrocardiograma (ECG), mialgias, edema periférico y facial, fiebre, linfadenopatía y daño ocular. Asimismo, para su uso tópico se describen trastornos a nivel de piel como: sensación de ardor en la piel, prurito, sequedad cutánea, eritema y dermatitis de contacto.

El Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CENAFyT) ha recibido sospechas de reacciones adversas asociadas al uso de Ivermectina, entre las que se señalan: Vértigo, náuseas, vómitos, somnolencia, mareos, flogosis y prurito.

Es por ello que, con la finalidad de salvaguardar la salud de la población, la DIGEMID realiza las siguientes recomendaciones:

- Las farmacias y boticas de la comunidad, así como los servicios de Farmacia de los Establecimientos de Salud, deben adoptar las medidas necesarias que aseguren el uso adecuado y racional de los medicamentos que contienen ivermectina, respetando en todo momento su condición de venta, evitando la automedicación.
- La utilización de ivermectina requiere de prescripción médica; su dispensación y expendio debe realizarse previa presentación de la receta médica.

DIGEMID,
recuerda
reportar
sospechas de
reacciones
adversas
asociadas al
uso de
productos
farmacéuticos.

Dra. Rosa Hernández Bracamonte.
Directora General

EQUIPO EDITOR:

Dra. Lourdes Armas Fava
Dra. Rosa Hernández B.
Q.F Luzmila Espinoza Feria
Mg.Q.F. Fernando Sánchez Z
Enf. Rocío Rodríguez V .