

Análisis de efectos adversos por uso de medicación al ingreso hospitalario en un Servicio de Medicina Interna

Analysis of adverse effects due to the use of medication on admission to hospital at an Internal Medicine Service

Barne Medikuntza Zerbitzu batean ospitaleratzean sendagaiak erabili izanagatiko kontrako efektuen analisia

Doctorando: D. Joseba Mikel IBARMIA LAHUERTA
Universidad: Universidad del País Vasco – Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU)
Centro: Facultad de Medicina y Odontología
Departamento: Medicina
Directores: Dres. D. Felipe Miguel de la Villa y D. Nicanor García Jiménez.
Fecha de la Defensa: 23 de noviembre de 2007
Calificación: Sobresaliente CUM LAUDE

EXTRACTO/RESUMEN

La administración de medicamentos, como cualquier otra actividad asistencial, conlleva un riesgo inherente de aparición de efectos adversos. La magnitud y los condicionantes de tal fenómeno han sido estudiados principalmente en pacientes hospitalizados y en mucha menor medida en pacientes ambulatorios a pesar de, o quizá porque, es este el colectivo más numeroso y en el se produce el mayor consumo de medicamentos.

La presente tesis evalúa la frecuencia de efectos adversos por uso de medicación, los factores y fármacos asociados a la aparición de los mismos, y su gravedad, posibilidad de prevención, consecuencias clínicas y coste, en una amplia muestra (1241 casos) de pacientes adultos ambulatorios ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de Basurto (Bilbao) y en el momento del acceso de los mismos al Hospital.

Se demuestra que casi la cuarta parte de dicho colectivo, que era de edad media avanzada y fuertemente consumidor de medicación, presentaba efectos adversos por uso de medicamentos, siendo prevenibles la inmensa mayoría de ellos. La aparición de efectos adversos se asociaba estadísticamente con la edad de los pacientes, la comorbilidad que les afectaba y, sobre todo, el número de medicamentos que consumían.

Los productos más frecuentemente implicados en el desarrollo de efectos adversos fueron los diuréticos, los anticoagulantes orales, los que actúan sobre el sistema renina-angiotensina, los antidiabéticos, la digital y los fármacos antiarrítmicos, y los analgésicos. Consecuentemente, los efectos adversos más frecuentemente detectados fueron las disonias y alteraciones del metabolismo nitrogenado, las hemorragias y alteraciones de la coagulación, las alteraciones en la homeostasis de la glucosa, los trastornos neuropsiquiátricos y las intoxicaciones por digital.

Las dos terceras partes de los efectos adversos tuvieron importante repercusión clínica, causando de hecho el 8,4% de los ingresos en el Servicio, con un coste económico muy relevante. Sin embargo no se apreciaron diferencias significativas con el resto de pacientes del Servicio en cuanto a duración de la hospitalización, tasa de mortalidad o complejidad y coste de los procesos.

Estrategias como la revisión sistemática de la pertinencia en el uso y/o el mantenimiento de los medicamentos, la identificación automatizada de los pacientes de riesgo o la prescripción informatizada de las órdenes médicas se refieren como útiles para prevenir la aparición y gravedad de los efectos adversos.

Correspondencia:
Dr. Joseba Mikel Ibarria Lahuerta.
Servicio de Medicina Interna. Hospital de Basurto.
Avda. Montevideo, 18.
48013 Bilbao. Bizkaia. España U.E.
Correo electrónico: JOSEBAMIKEL.IBARMIALAHUERTA@osakidetza.net