



HERRAMIENTAS PARA LA CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS Y SU IMPACTO EN LA FARMACOVIGILANCIA

Karol Andrea Méndez Leguizamón Q.F.
José Ricardo Urrego Novoa. Q.F.
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales – U.D.C.A



IMPLEMENTACIÓN DE UNA PLATAFORMA PARA EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS EN HOSPITAL PEDIATRICO DE ALTA COMPLEJIDAD

Laura Fernanda Cruz Barragán
Hover Andrés Rincón Jaramillo

Co-Director
Karol Andrea Méndez Q.F.

Director
José Ricardo Urrego Q.F.

Introducción

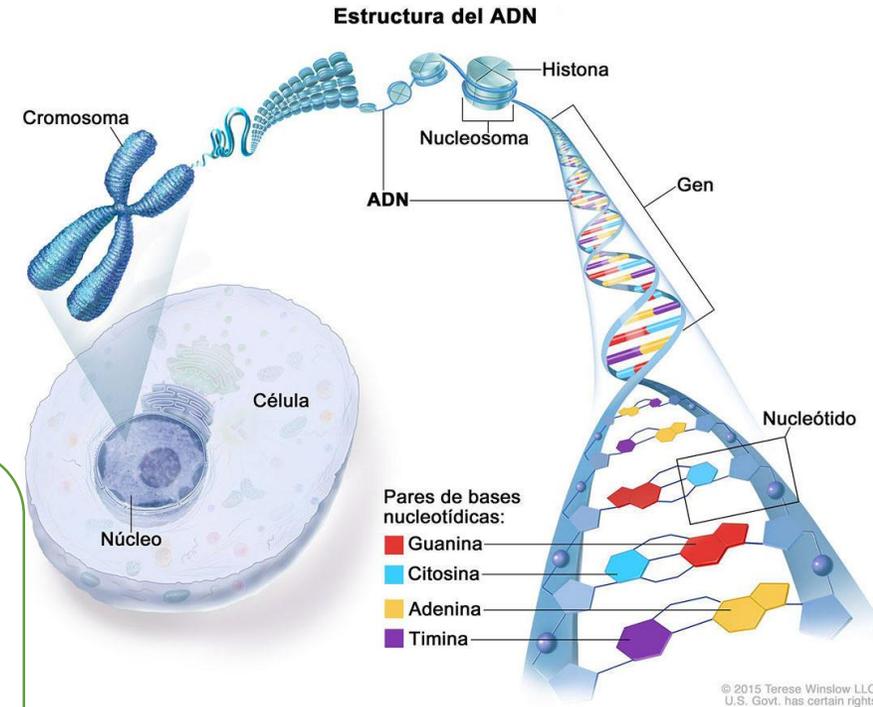
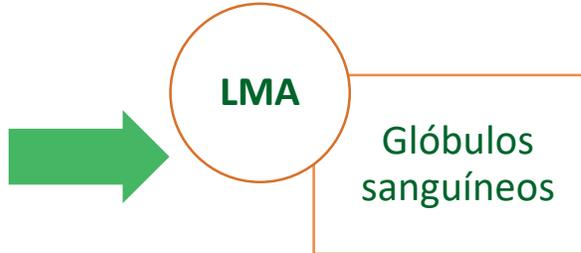
Las células del cuerpo se multiplican sin control y se diseminan a otras partes del cuerpo.

Los tumores cancerosos se diseminan (o invaden) los tejidos cercanos. También podrían viajar más lejos a otras partes del cuerpo y formar tumores, un proceso que se llama metástasis.



Las células tal vez formen tumores, que son bultos de tejido. Los tumores son cancerosos (maligno) o no cancerosos (benigno).

Hay muchos tipos de cáncer que forman tumores sólidos. Pero los cánceres de la sangre, como la leucemia, en general no forman tumores sólidos.



Leucemia Linfoblástica Aguda - LLA

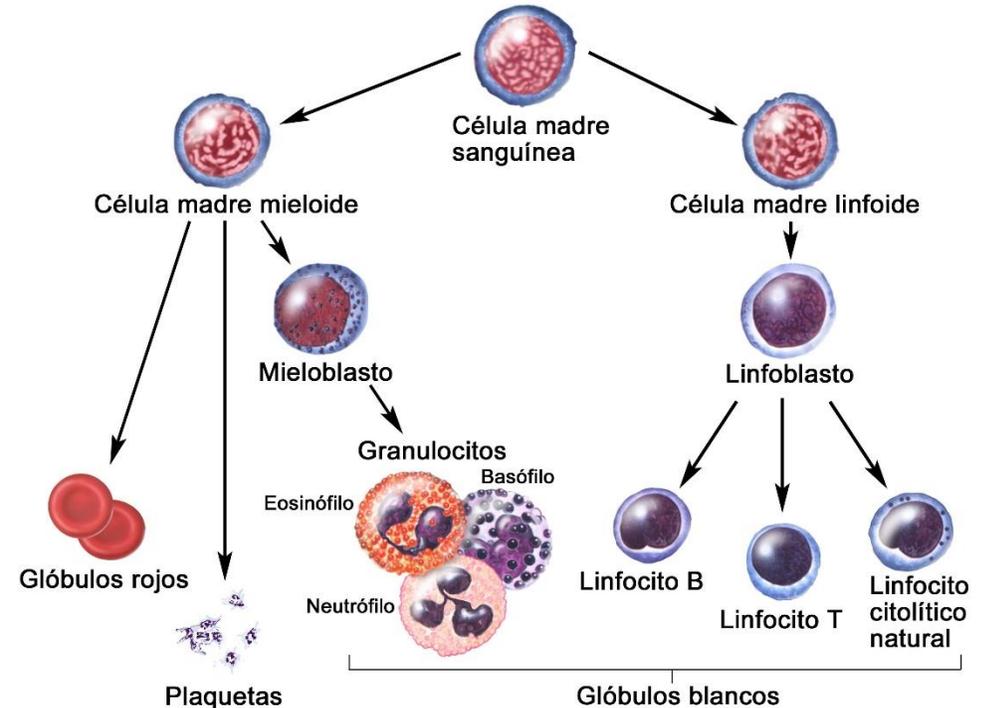
Es un cáncer de la sangre y la médula ósea. Por lo general, este tipo de cáncer empeora de forma rápida si no se trata.

La LLA es el tipo de cáncer más común en los niños.

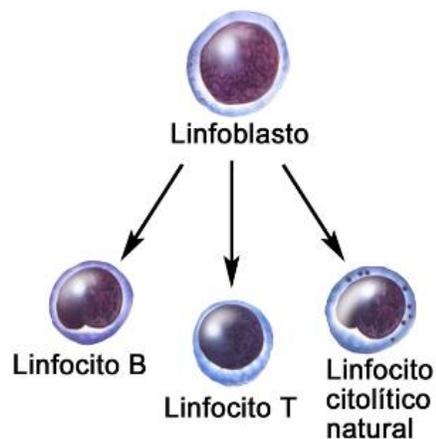
Multiplicación de células madre linfoides las cuales que se transforman en linfoblastos, linfocitos B o linfocitos T.

El aumentade células leucémicas en la sangre y la médula ósea, hay menos lugar para los glóbulos blancos, los glóbulos rojos y las plaquetas sanas.

Infecciones, anemia y sangrados fáciles.



Incidencia y Prevalencia de LLA



LLA

Célula madre
linfoide

Estados Unidos
Total casos con diagnóstico
de Leucemia en 2022 =
6.660

Hombres	Mujeres
3.740	2.920

Colombia
Total casos con diagnóstico
de Leucemia entre 2015-
2020 = **627**

Niños	Adultos
459	171

Conciliación de medicamentos y su relación con la Farmacovigilancia



Planteamiento del Problema

Con los problemas relacionados con el medicamento (PRM) y los resultados negativos relacionados con el medicamento (RNM) que se presentan en la institución, se valida que actualmente no se cuenta con una herramienta de seguimiento y control de los mismos; permitiendo de este modo aplicar la conciliación de medicamentos como medida de seguimiento mediante una plataforma sistemática.

Objetivos

General

Diseñar una plataforma para generar conciliación de medicamentos en hospital pediátrico de alta complejidad.

Específicos

- Diseñar e implementar una plataforma para documentar de manera sistemática y ordenada el proceso de conciliación de medicamentos en pacientes con LLA.
- Crear la historia farmacoterapéutica de calidad para los pacientes pediátricos con LLA, de los cuales el medico solicito la conciliación de medicamentos
- Generar informe con el análisis de las discrepancias, interacciones y polifarmacia para la retroalimentación del médico tratante, y generar intervención de ser necesario.

Metodología

Estudio transversal analítico, basado en pacientes bajo el diagnóstico Leucemia Linfoblástica Aguda - LLA

1

- Elaboración de una historia farmacoterapéutica con calidad

2

- Análisis y verificación de la posible presencia de discrepancias

3

- Verificación e identificación de posibles interacciones y resultados negativos a la medicación

4

- Proceso de retroalimentación al médico prescriptor para ajustes en la farmacoterapia si es necesario

Herramienta - Conciliación de medicamentos



1024506184

.....



SERVICIO



FARMACIA



DOCUMENTOS

Herramienta - Conciliación de medicamentos

TFQ-MEDIC 🔍 ⚙️

[Agendar Citas](#) | **Datos Básicos** | [Antecedentes Médicos](#) | [Diagnostico](#) | [Añadir Medicamentos](#)

Historia farmacoterapéutica

Transición Asistencial: | Fecha de Transición: | Cama:

Nombres y Apellidos:

Tipo de Documento: | Identificación: | País Expedición: | Lugar Expedición:

Fecha de Nacimiento: | Género: | Estado Civil:

Peso Kg: | Talla cm: | Fuente de Información:

Dirección: | País: | Ubicación: | Zona:

Teléfono: | Celular: | E-mail:

Persona de Contacto: | Teléfono Persona de Contacto: | Nivel de Educación: | Ocupación:



Fecha de Transición	Transición Asistencial	Nombres y Apellidos	Servicio	Cama	E
2019-01-22	Transferencia Interna	DANNA VALENTINA CHALA FUERTES	ONCOLOGÍA	N/I	🗑️
2019-04-21	Ingreso	DAYANA SOFIA PEREZ PARRA	ONCOLOGÍA	2811	🗑️

Herramienta - Conciliación de medicamentos

TFQ-MEDIC



Agendar Citas Datos Básicos **Antecedentes Médicos** Diagnostico Añadir Medicamentos

Historia farmacoterapéutica

Categoría *

Alérgicos

Descripción

Guardar



Categoría	Descripción	
Alérgicos	REACCIÓN TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS - APARICIÓN DE LESIONES HABONOSAS EN ROSTRO	
Alérgicos	NO REGISTRA	

Herramienta – Revision de la medicación

Intercambio terapéutico

TFQ-MEDIC

Agregar Nota de Seguimiento

Consulta # 2 | Fecha: 2022-09-20 | Responsable: HOVER ANDRES RINCON JARAMILLO | Transición: Transferencia Interna | Servicio: ONCOLOGÍA

Paciente: DANNA VALENTINA CHALA FUERTES | Tarjeta de identidad: 1107974746 | Edad: | Peso: | Talla: cm

Continúa | **Intercambio terapéutico**

Medicación Previa

Nombre Producto y Forma Farmacéutica	Dosis	Vía	Frecuencia	Estado	Observaciones
A06A POLIETILENGLICOL 3350 (100 g /100 g) SIN ELECTROLITOS FCOX160 g Solución	20 g	Oral	24 horas	Continua	Discrepancia por interacción moderada entre propilenglicol e hidrocortizona la combinación de estos medicamentos, especialmente durante un periodo prolongado, puede aumentar el riesgo de deshidratación y anomalías electrolíticas. Se recomienda monitorear al paciente y una adecuada hidratación.
R02A LIDOCAINA PARCHES AL 5%/700 mg Parche	700 mg	Topica	24 horas	Continua	
N03A PREGABALINA CAP X 75 mg Capsula	150 mg	Oral	24 horas	Continua	Discrepancia por interacción moderada, el uso de fluoxetina junto con pregabalina puede aumentar los efectos secundarios como mareos, somnolencia, confusión y dificultad para concentrarse, se recomienda dar en diferentes horarios.
A01B KANTIDINA AMP X 50 mg. C/1ml Ampolla	50 mg	Endovenosa	8 horas	Suspende	Discrepancia, no se justificación de la suspensión del

Medicación Nueva

Nombre Producto y Forma Farmacéutica	Dosis	Vía	Frecuencia	Estado	Observaciones
A06A POLIETILENGLICOL 3350 (100 g /100 g) SIN ELECTROLITOS FCOX160 g Solución	20 g	Oral	24 horas	Continua	Discrepancia por interacción moderada entre propilenglicol e hidrocortizona la combinación de estos medicamentos, especialmente durante un periodo prolongado, puede aumentar el riesgo de deshidratación y anomalías electrolíticas. Se recomienda monitorear al paciente y una adecuada hidratación.
R02A LIDOCAINA PARCHES AL 5%/700 mg Parche	700 mg	Topica	24 horas	Continua	
N03A PREGABALINA CAP X 75 mg Capsula	150 mg	Oral	24 horas	Continua	Discrepancia por interacción moderada el uso de fluoxetina junto con pregabalina puede aumentar los efectos secundarios como mareos, somnolencia, confusión y dificultad para concentrarse, se recomienda dar en diferentes horarios.
B01A HEPARINA DE BAJO PM AMP. X2500UI/0.2 ml Ampolla	2500 UI	Subcutanea	24 horas	Continua	



Medicación Nueva						
	Nombre Producto y Forma Farmacéutica	Dosis	Vía	Frecuencia	Estado	Observaciones
A06A	POLIETILENGLICOL 3350 (100 g /100 g) SIN ELECTROLITOS FCOX160 g Solución	20 g	Oral	24 horas	Continua	Discrepancia por interacción moderada entre propilenglicol e hidrocortotiazida la combinación de estos medicamentos, especialmente durante un período prolongado, puede aumentar el riesgo de deshidratación y anomalías electrolíticas. Se recomienda monitorear al paciente y una adecuada hidratación.
R02A	LIDOCAINA PARCHES AL 5%/700 mg Parche	700 mg	Topica	24 horas	Continua	
N03A	PREGABALINA CAP X 75 mg Capsula	150 mg	Oral	24 horas	Continua	Discrepancia por Interacción moderada, el uso de fluoxetina junto con pregabalina puede aumentar los efectos secundarios como mareos, somnolencia, confusión y dificultad para concentrarse, se recomienda dar en diferentes horarios.
B01A	HEPARINA DE BAJO PM AMP. X2500UI/0.2 ml Ampolla	2500 UI	Subcutanea	24 horas	Continua	

Herramienta – Interacciones

TFQ-MEDIC



[« Regresar](#)

POLIETILENGLICOL 3350 (100 g /100 g) SIN ELECTROLITOS FCOX160 g Solución 632b694fdef2e04dd08d892c

ATC: **A06AD15**

Grupo: **A06AD**

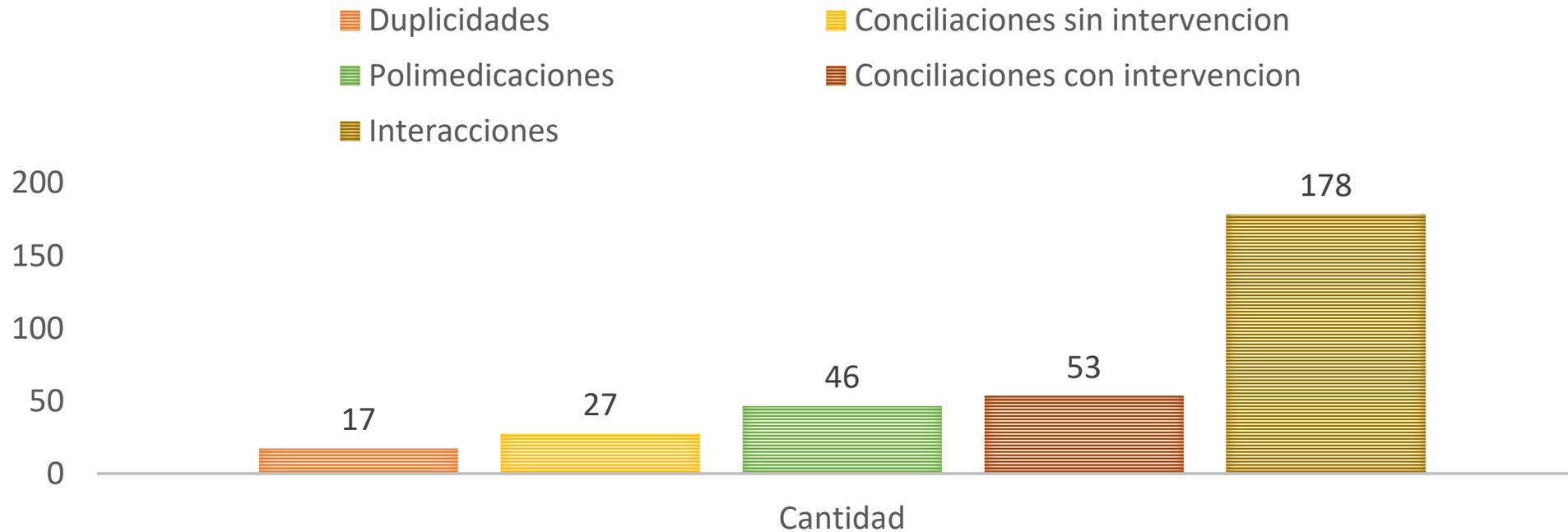
C Sistema cardiovascular

Medicamento		
C03AA	HIDROCLOROTIAZIDA TAB X 25 mg Tableta	Discrepancia por interacción moderada entre propilenglicol e hidroclorotiazida la combinación de estos medicamentos, especialmente durante un período prolongado, puede aumentar el riesgo de deshidratación y anomalías electrolíticas. Se recomienda monitorear al paciente y una adecuada hidratación.

Resultados obtenidos

Los resultados obtenidos corresponden a los datos de 80 pacientes con LLA.

RESULTADOS OBTENIDOS



Sugerencias

- Se propone implementar la plataforma para optimizar el proceso de conciliación de medicamentos en aquellas instituciones prestadoras de servicios de salud en donde no se encuentre con herramientas para este propósito.

Bibliografía

- ©2022, American Cancer Society, Inc., Surveillance and Health Equity
- Boletín Epidemiológico Semanal, Semana epidemiológica 05; 31 de enero al 6 de febrero de 2021. www.ins.gov.
- Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU
- Organización Panamericana de la Salud. “Buenas Prácticas de Farmacovigilancia”. Washington, D. C.: OPS, © 2011. (Red PARF Documento Técnico No. 5). 78 pág.
- ESKUALDEKO FARMAKOTERAPI INFORMATZIOA INFORMACIÓN.FARMACOTERAPÉUTICA DE LA COMARCA; VOLUMEN 21 • Nº 10 • 2013.
- MEJORAR LA SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD”. Versión 1.0
- MEJORAR LA SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS PAQUETES INSTRUCCIONALES GUÍA TÉCNICA “BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD” Versión 2.0