

SISTEMA DE FARMACOVIGILANCIA Y EFECTOS DIVERSOS DE ANTITUBERCULOSTÁTICOS

Becaria: Pistani ML, Hospital General de Agudos Dr. Parmenio Piñero, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
laurapistani@yahoo.com.ar

Dirección: Knopoff EG, Hospital General de Agudos Dr. Parmenio Piñero, CABA.

Colaboración: Chiarelli J; Marconi A; Waingarten S.

RESUMEN

Introducción

En 2011 se diagnosticaron 2499 casos nuevos de tuberculosis (TBC), 1207 de residentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires; de ellos, el 22% fueron atendidos en el Hospital Piñero. Las reacciones adversas a los fármacos suministrados son causa de enfermedad, hospitalización, discapacidad y muerte.

Objetivos

Describir la frecuencia de efectos adversos (EA) para medicación antituberculosa y su notificación en los Centros de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) del Área Programática del Hospital Piñero entre enero de 2007 y diciembre de 2014, y describir y analizar los conocimientos y actitudes de los médicos del primer nivel de atención sobre el sistema de farmacovigilancia.

Métodos

Se realizó un estudio transversal. Se analizaron todos los pacientes con diagnóstico de tuberculosis tratados en los CeSAC del Área Programática. Se entrevistó a los profesionales médicos del primer nivel con respecto a su conocimiento y actitud sobre el sistema de farmacovigilancia.

Resultados

Se entrevistó al 78,3% de los profesionales. El 61% conocía el sistema de farmacovigilancia, y el 29% lo había utilizado alguna vez. Se relevó el 81% de las historias clínicas de pacientes con TBC. Se registraron 242 EA en 109 pacientes (19%). El 75% completó el tratamiento, y el 7% tuvo que suspenderlo por un EA; 7 de ellos (19%) requirieron internación y 2 fallecieron (0,36% del total). El empleo informal (para el total de la muestra), la desocupación/informalidad laboral (para mayores de 18 años), la nacionalidad boliviana y la existencia de alguna comorbilidad se asociaron a una mayor chance de presentar un EA.

Conclusiones

El 82% de los profesionales registraron al menos una vez un EA a medicación tuberculostática, pero apenas el 29% lo denunció. Se muestra asociación entre EA y nacionalidad, situación laboral y comorbilidad. El 75% de los pacientes completó el tratamiento. Esta tasa de éxito sobrepasa los estándares nacionales e internacionales en la lucha contra la TBC y permite suponer una muy alta calidad prestacional por parte de los efectores locales.

Palabras clave

Farmacovigilancia; Reacción Adversa a Droga; Tuberculosis; Centros de Salud