



1152 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS EN NUESTRA COMUNIDAD AUTÓNOMA DURANTE UN PERIODO DE 5 AÑOS

Carmen Suárez Huelga, Alba Vegas Tapias, Alejandro Licetti Bermúdez, Sara Rodríguez Arboleya, Claudia Saavedra Fernández, Elena Criado Hevia, Marta Suárez Acebo y Sagrario Santos Seoane

Hospital de Cabueñes, Gijón, España.

Resumen

Objetivos: Conocer las reacciones adversas medicamentosas (RAM) en nuestra comunidad autónoma, el peso de las relacionadas con antibioterapia, tendencia en el tiempo, y si nuestra área sanitaria presenta alguna desviación con respecto a la media. Concienciar sobre la importancia de su notificación a farmacovigilancia.

Métodos: Notificaciones de RAM a farmacovigilancia durante el periodo 2019-2023.

Resultados: Se presentan en la tabla los resultados obtenidos. Desglosando los datos por año, observamos que la tendencia no ha sido constante, siendo 2021 y 2022 los años con más notificaciones y 2020 el año con menos. En cuanto al medicamento causal, globalmente hasta un 73% de las RAM totales son por antibióticos. En cambio, en 2019 y 2020 las notificaciones del grupo J suponían menos del 25% del total, mientras que, en 2023, las notificaciones de RAM por antibióticos aumentó hasta un 50% del total. Según el origen de la notificación, un 21,7% de los casos de la comunidad pertenecen a nuestra área sanitaria. De nuevo la mayoría son por antibióticos y llama la atención que casi la totalidad de las notificaciones provienen de centros de salud, siendo muy pocas de origen hospitalario. Según los últimos datos del padrón municipal, nuestra comunidad autónoma cuenta 1.004.686 habitantes y nuestra área es la segunda área más poblada, contando con 292.916 personas. Por tanto, la incidencia de RAM en nuestra comunidad autónoma es de 2,1% y en nuestra área sanitaria es un poco menor siendo de 1,6%.

	RAM comunidad autónoma	RAM Grupo J	RAM Área sanitaria	RAM Grupo J Área	RAM Grupo J Centro Salud	RAM Grupo J Hospital
2019	2.132	481 (22,56%)	421 (19,75%)	95 (22,56%)	86	5
2020	1.483	359 (24,20%)	313 (21,10%)	83 (26,51%)	72	10
2021	5.724	4.753 (83%)	729 (12,73%)	589 (80,79%)	401	24

2022	10.618	9.456 (89%)	2.847 (26,81%)	2.561 (89,95%)	2.515	13
2023	1.990	1.008 (50%)	465 (23,37%)	216 (46,45%)	216	10
Total 5 años	21.947	16.057	4.775	3.544	3.290	62

En la primera columna, el total de RAM en la comunidad autónoma, en la segunda número y porcentaje correspondiente al grupo J (antibióticos). El resto de columnas hacen referencia a nuestra área: en la tercera, número de RAM y porcentaje con respecto al total de Asturias, en la cuarta, número y proporción de las relacionadas con antibióticos; las dos últimas desglosan las notificaciones según hayan sido realizadas desde el hospital o el centro de salud.

Discusión: La pandemia COVID-19 influyó en el aumento de notificaciones de RAM, sobre todo del grupo J, posiblemente por un lado por la vacunación y por otro debido al incremento de antibioterapia empírica, ya que la mayoría de las patologías estaban relacionadas con cuadros respiratorios. En cambio, en 2020 se produjo el menor número de notificaciones, probablemente por el estado de alerta, la presión

asistencial, estrés a lo desconocido y ausencia de tiempo. En 2023, considerado como vuelta a la normalidad, persiste un mayor porcentaje de RAM por antibióticos respecto a otros grupos de fármacos, proporción que no se presentaba en los años prepandemia. Esto podría explicarse por una mayor sensibilización del personal sanitario. Sin embargo, habrá que observar la tendencia en los próximos años para extraer conclusiones. Todas las tendencias de nuestra comunidad autónoma se mantienen en nuestra área sanitaria.

Conclusiones: Las RAM continúan siendo un problema de salud importante, aunque su verdadera prevalencia es desconocida, y muy probablemente infranotificada. La COVID-19 marcó un cambio de tendencia de notificaciones en los años que abarca nuestro estudio. Las RAM pueden quedar enmascaradas en el contexto de la enfermedad a tratar, por ello debemos estar alerta para identificarlas de cara a evitar consecuencias graves y realizar la notificación pertinente, para llegar a conocer el alcance real del problema.

Bibliografía

1. Arulkumaran N, Routledge M, Schlebusch S, Lipman J, Conway Morris A. Antimicrobial-associated harm in critical care: a narrative review *Intensive Care Med* 2020;46(2):225-35. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31996961/>
2. Update on the adverse effects of antimicrobial therapies in community practice. *Can Fam Physician*. 2020;66(9):651-9. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32933978/>