

# Farmacovigilancia y la administración de medicamentos

**José Julián López G. QF MSc PhD**

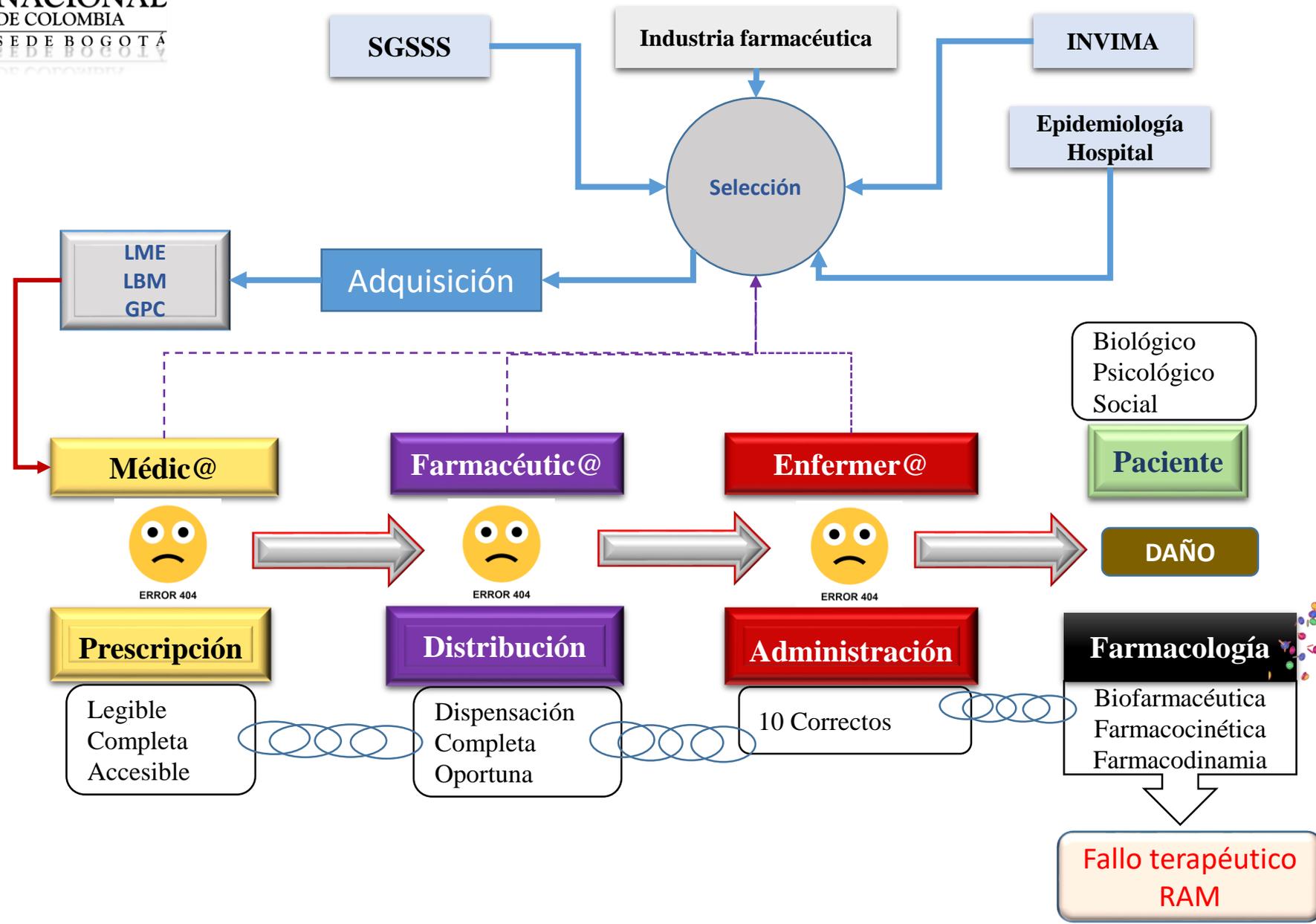
**Profesor Asociado**

**[jjlopezg@unal.edu.co](mailto:jjlopezg@unal.edu.co)**

# AGENDA

- **La cadena del medicamento**
- **La administración de medicamentos**
- **Los determinantes**
- **Acciones inseguras**
- **Las consecuencias**
- **La farmacovigilancia**

**JOSÉ JULIÁN LOPEZ G.** QF. MSc, DrSc  
Profesor Asociado  
Departamento de Farmacia  
Universidad Nacional de Colombia



Uso **inadecuado**

## AMBITO AMBULATORIO (Paciente)

- Almacenamiento
- Adherencia
- Toma del medicamento
- Medicamentos sobrantes

## AMBITO HOSPITALARIO (Enfermería)

- Verificación
- Preparación
- Aplicación
- Vigilancia pos administración



# DETERMINANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

**Sistema de salud**  
*Burn out*  
Presión asistencial  
Alta rotación



**Programa seguridad de paciente**  
Debilidad  
Falta de articulación



**Servicio farmacéutico**  
Sistema de distribución y adecuación de medicamentos

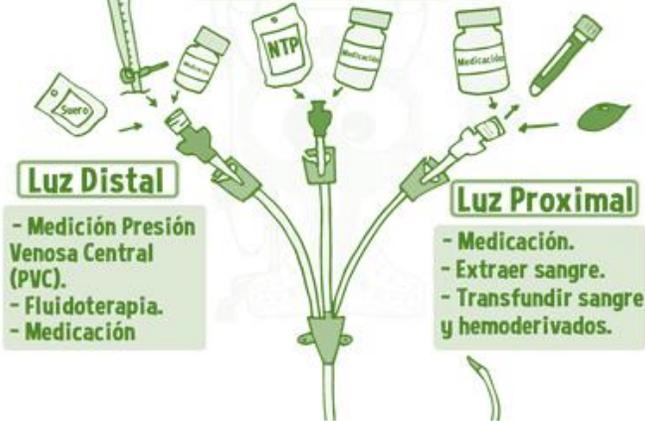


**Universidad**  
Realidad del SGSSS  
Metodología ABP  
Docentes

## EN LAS VÍAS CENTRALES ¿PARA QUÉ SE DEBE USAR CADA LUZ?

### Luz Medial

- Nutrición parenteral (NTP) (siempre debe tener una luz para ella sola).
- Si no hay NTP se puede usar para Medicación.



### Luz Distal

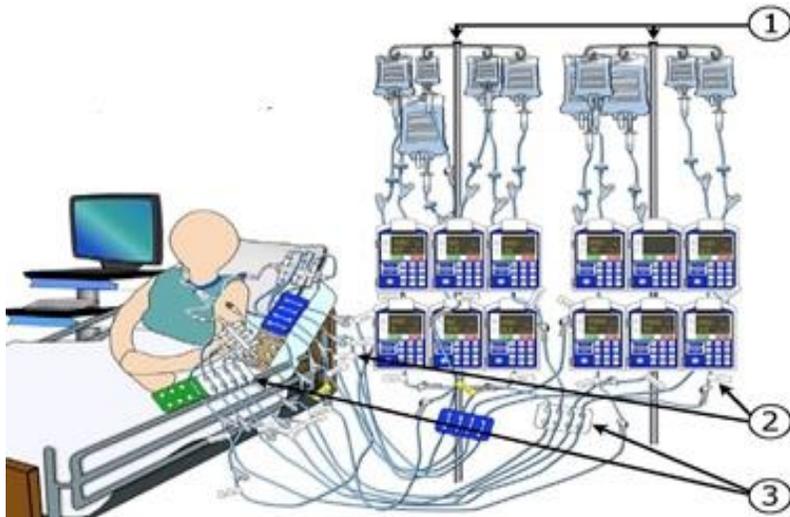
- Medición Presión Venosa Central (PVC).
- Fluidoterapia.
- Medicación

### Luz Proximal

- Medicación.
- Extraer sangre.
- Transfundir sangre y hemoderivados.



### Multidosis:



# Acciones inseguras en la administración de medicamentos



## Vía oral

Fraccionamiento, deglución, polifarmacia, biodisponibilidad con alimentos, náuseas/vómito



## Vía IV

Reconstitución, cálculo dosis, mezcla en bolsa o NPT, velocidad de infusión, restricción de líquidos, catéter.



## Diálisis

Pre, intra o pos diálisis. Mezcla con líquidos

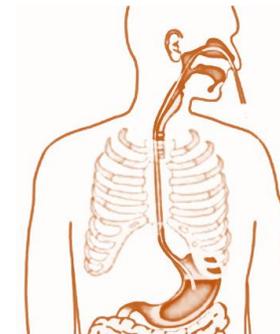


Palatabilidad, dificultad en deglución, masa muscular, adecuación de dosis



## Medicamentos inhalados

Inhalo-cámara, higiene pos administración, intubación, homogenización



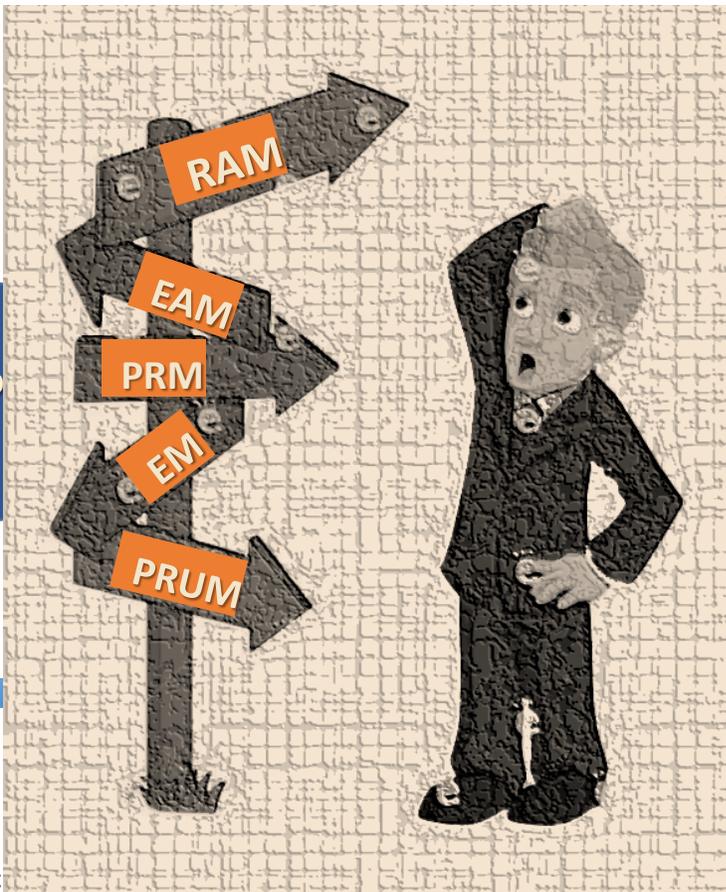
Trituración, apertura cápsulas, viscosidad, purga/limpieza

# LA FARMACOVIGILANCIA: ¿que reportar?

## FARMACOVIGILANCIA

**SEGURIDAD**  
 Identificar condiciones de uso inadecuado.  
 RAM: Inherente al medicamento

**Uso no adecuado**  
 Contraindicaciones, interacciones, UNIRS, automedicación, etc



## SEGURIDAD DE PACIENTE

**SEGURIDAD**  
 Minimizar el riesgo de daños evitables hasta un mínimo aceptable.  
 Inherente a la naturaleza humana

**Errores de medicación**  
 Prescripción, administración, almacenamiento, etc.

Marco Conceptual de la Clasificación Internacional del Paciente. Informe Técnico Enero de 2009.

# LAS CONSECUENCIAS

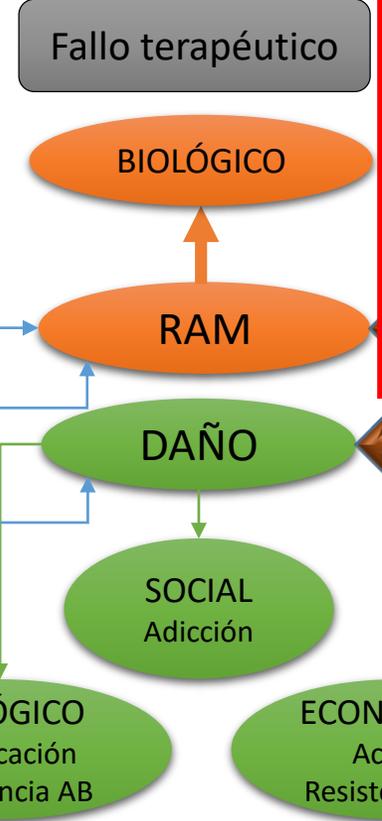
## Determinantes

- Información
- Formación no adecuada
- Sistema de salud
- Servicio farmacéutico
- Programas vigilancia
- Rotación profesionales

## CAUSAS

- Uso adecuado
- Uso no adecuado SNG, inhalatoria diluyente, tiempo, etc.
- Errores 10 correctos

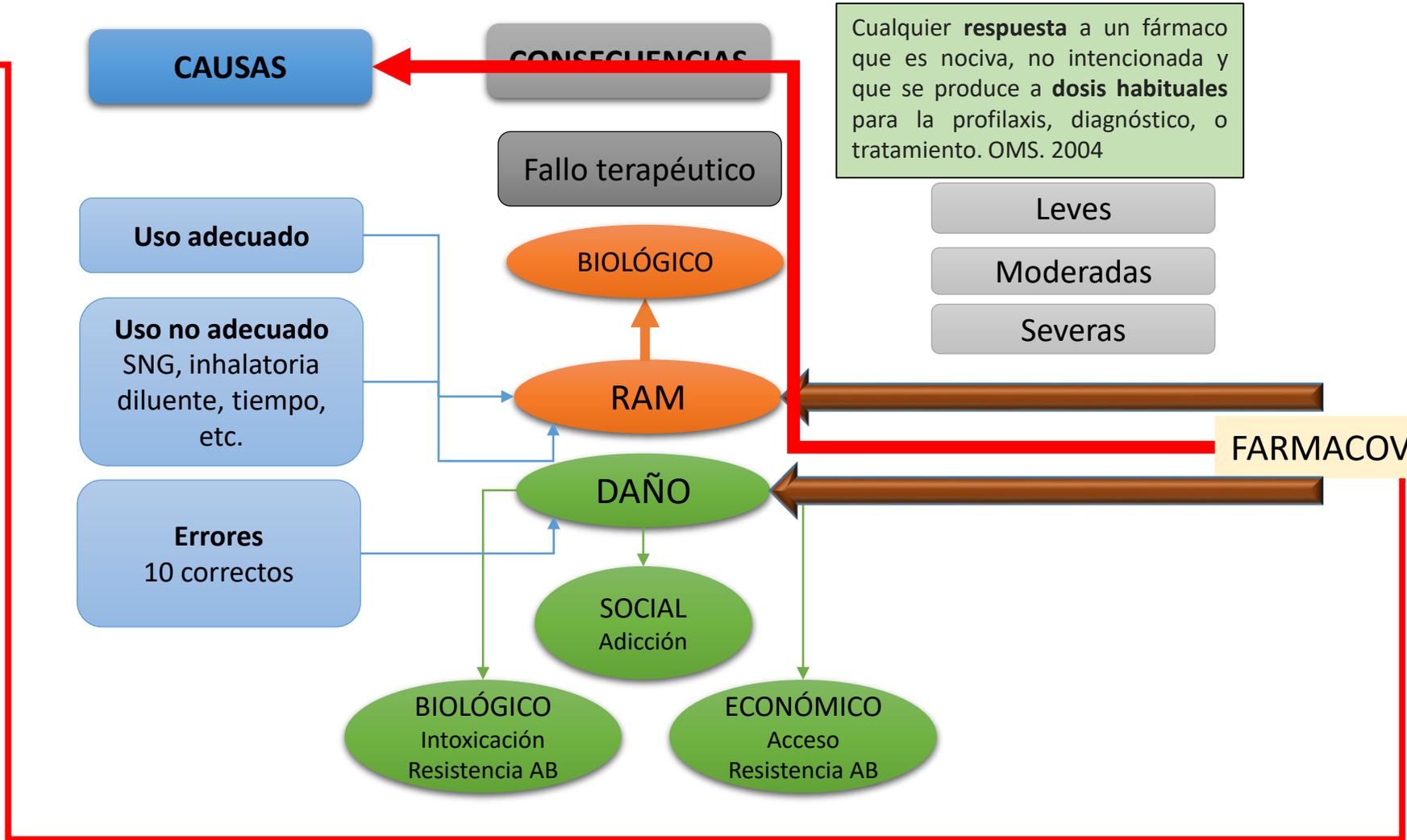
## CONSECUENCIAS



Cualquier **respuesta** a un fármaco que es nociva, no intencionada y que se produce a **dosis habituales** para la profilaxis, diagnóstico, o tratamiento. OMS. 2004

- Leves
- Moderadas
- Severas

## FARMACOVIGILANCIA



## Legislativas

- Sistema de contratación (personal suficiente y estable), salarios, isoapariencia / LASA.

## Administrativas

- Establecer sistemas de distribución de medicamentos, formatos como el PROA para control de medicamentos.

## Informativas

- Mediante app, intranet o redes sociales mantener alerta a los profesionales sobre uso adecuado de medicamentos: GPC, protocolos, etc.

## Educativas

- Capacitaciones continuas durante periodos cortos en temas específicos: administración SNG, paciente dializado, inhaladores, diluciones, estabilidad de medicamentos, etc.