

Farmacia de Hospital: un espacio que la población debe conocer y valorar

Por SILVIA BERAJÁ¹



La Farmacovigilancia hospitalaria es la tarea mediante la cual quienes administran y manejan la farmacia de la institución registran y procesan los PRM (Problemas Relacionados con Medicamentos), que suceden con los pacientes que están tomando las diferentes medicaciones que se derivan desde la farmacia a los pisos, habitaciones y otras dependencias del hospital.

En los países que trabajan seriamente con estos programas, esta información surgida de cada hospital va a una sede o base de información general, se procesa y se difunden las estadísticas al respecto, que son utilizadas por los distintos actores que se ocupan de la salud en un país, sobre todo de la salud pública.

Las estadísticas indican que el 10% de los pacientes internados sufren reacciones adversas a medicamentos (RAMs). Por eso es preciso que cada hospital o centro asistencial posea un programa intensivo de farmacovigilancia, de tal modo de reportar y prevenir RAMs.

Hecho que es posible si se poseen estadísticas confiables originadas en los diferentes efectores, es decir, las instituciones que van registrando los RAMs de modo sistemático.

Si tuviéramos que clasificar los RAMs podríamos decir que hay al menos 6 clases:²

1.- **Sobredosis relativa:** la droga es administrada en las dosis habituales pero a pesar de ello, las concentraciones en sangre son superiores a las esperadas (causas farmacocinéticas).

2.- **Efectos colaterales:** inherentes a la propia acción farmacológica de la droga. Su aparición es indeseable durante su aplicación (Por ejemplo: el broncoespasmo producido por bloqueadores beta adrenérgicos).

3.- **Efectos secundarios:** a diferencia de los efectos colaterales, estos no son producto de la acción farmacológica principal sino una consecuencia de su efecto buscado (por ejemplo: un antibiótico indicado para combatir una infección y que, por su efecto bacteriostático altera la flora intestinal pudiendo provocar un cuadro de disbacteriosis. La disbacteriosis sería el efecto secundario).

¹ *La Prof. Silvia BERAJÁ, es Profesora en Letras, escritora, editora, especialista en Comunicación Farmacéutica. Es docente de la Universidad "John F. Kennedy", donde enseña Estrategias de Comunicación en la Farmacia y Monografía aplicada a las Ciencias, es columnista de los news New Político de Argentina, y Eupharlaw de Madrid, titular de **SB SERVICIOS Y PRODUCTOS CULTURALES**, es Representante de Escritores Científicos, Técnicos y Literarios. Es Presidenta de **ACAPROFARMA (Asociación de Capacitación Profesional Farmacéutica, Escuela de Farmacia de Posgrado y Consultora Farmacéutica)**.*

² Laudisi, Claudia, FARMACOVIGILANCIA EN EL HOSPITAL, art. aparecido en HOJA DE NOTICIAS FARMACÉUTICAS, N° 13, Cofubcf, Buenos Aires, diciembre 2002.

4.- **Hipersensibilidad alérgica:** No se relacionan con las dosis administradas , pero sí se relacionan con un contacto previo que generó una sensibilización en el individuo. Interviene algún mecanismo inmunitario.

5.- **Idiosincrasia:** Es la sensibilidad del individuo a un fármaco determinado. Su causa es de origen genético (se debe a un polimorfismo genético).

6.- **Tolerancia:** sus efectos disminuyen progresivamente en intensidad cuando la droga es administrada en una dosis similar, en forma repetida, continuada o crónica.

A la luz de esta sencilla clasificación, lo que queremos subrayar es la importancia de la intervención farmacéutica en todos los casos para dispensar los medicamentos, aconsejar y ordenar un plan farmacoterapéutico en el caso de una persona que tome varias especialidades al día.

En la medida en que la expectativa de vida se alarga, que la gente vive más tiempo y que , cuando entra en la Tercera Edad, toma medicamentos variados para distintas dolencias, es preciso comprender que la dispensación debe estar en manos profesionales adecuadas, las del farmacéutico.

En especial cuando se está internado o cuando se acude a una farmacia hospitalaria en busca de los medicamentos.

En ambos casos, el aporte del farmacéutico a la necesidad de un paciente se convierte en la garantía necesaria del éxito de cualquier tratamiento.

HASTA LA PRÓXIMA

Silvia BERAJÁ

silviaberaja@gmail.com

acaprofarma@gmail.com