

Análisis coste – beneficio de reconstruir Hidrocortisona en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC

Resultados:

1.- Tabla de sujetos analizados

	Nº de estudios TAC Total	Nº de estudios TAC de la muestra representativa
Sin Contraste	48	21
Contraste Ultravist 300mg	307	161
Contraste Ultravist 370mg	61	28
Total	416	210

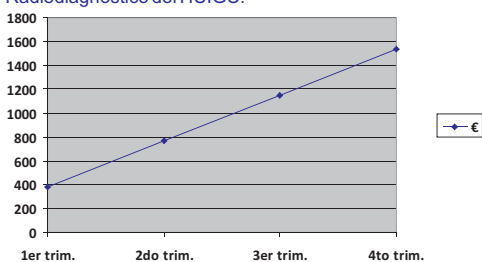
2.- Tabla de las reacciones adversas por hipersensibilidad temprana informadas por los pacientes, tras la administración de CIIV de la muestra poblacional.

Efectos adversos informados	Contraste Ultravist® 300mg/ml	Contraste Ultravist® 370mg/ml
Calor	98.7%	100%
Nauseas	17.4%	17.8%
Vómitos	2.4%	0%
Mareos	19.8%	28.6%
Prurito	1.2%	3.6%
Edema	0%	0%
Broncoespasmo	0%	0%
Disnea	0%	0%
Taquicardia	0%	0%
Shock	0%	0%
Paro cardiaco	0%	0%

3.- Tabla de reconstrucciones y uso de Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) durante el tiempo de estudio 14 de febrero al 15 de marzo de 2013 durante el turno de mañana.

Semanas	1ª semana	2ª semana	3ª semana	4ª semana	5ª semana	Total
Hidrocortisona reconstruida	3	8	11	10	9	41
Hidrocortisona utilizada	0	0	0	0	0	0

1.- Gráfico: Estimación anual en trimestres, del posible gasto en Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC.



4.- Tabla de registro de la conservación de la reconstrucción de Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC según normas de la Ficha Técnica de la Agencia Española de Medicamentos y Productos.

Normas de la Ficha Técnica	Nº de envases	Nº de envases totales reconstruidos
Administrar una vez reconstruidas	0	41
Conservar entre 2°C y 8°C	0	41
Reconstruir mezclada con soluciones para infusión	41	41

5.- Tabla de registro de la conservación de la reconstrucción de Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC no incluidos en las normas de la Ficha Técnica de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

Tipo de conservación	Nº de envases	Nº de envases totales reconstruidos
Reconstrucción expuesta a la luz	41	41
Reconstrucción expuesta a rayos X	41	41
Reconstrucción a temperatura ambiente > 5 horas	41	41

Bibliografía:

Ficha técnica de la Hidrocortisona (Actocortina® 100mg). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios [Internet] última revisión Febrero de 2009. [Consultado el 20 de Febrero de 2013]. Disponible en: http://www.aemps.gob.es/cima/especialidad.do?metodo=verFichaWorPdf&codigo=28824&formato=pdf&formulario=FICHAS_Morales_Menéndez_María; Otamendiz_Naya_Osola. Reacciones adversas a los medios de contraste yodados [Internet]. Revista Archivo médico Camagüey [citado en Julio-Agosto 2010]. [Consultado el 20 de Febrero de 2013] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000400019 García Ramírez U, Velásquez Avalos C, Azuara Trujillo H, Xaxalpa Salinas A. Reacciones adversas a medios de contraste yodados. Rev Oftalmol [Internet]. 2006 [citado el 10 marzo de 2009]; 9(3):[aprox. 12 p.]. [Consultado el 20 de Febrero de 2013] Disponible en: <http://www.rincondealergia.org>.

Autores:

Yeray Tomás Santiago Díaz. Ldo. en Psicología. Graduado en Enfermería. Enfermero del Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC.

Helena Rodríguez Garrido. Lda. en Psicología. Graduada en Enfermería. Enfermera del Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Doctor Negrín.

Introducción

Se observó en el Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria (HUIGC) que los enfermeros encargados de administrar contrastes yodados intravenosos en las pruebas de TAC, reconstruían de manera sistemática Hidrocortisona (Actocortina® 100mg). Los enfermeros realizaban esta actividad de manera preventiva por la seguridad de los pacientes, ante la posibilidad de producirse una reacción adversa por hipersensibilidad temprana a la administración del contraste yodado intravenoso (CIIV). Informaban que la actuación era más rápida teniendo el fármaco reconstruido y listo para administrar, y por tanto se podría reducir el riesgo para el paciente.

El objetivo general de la investigación es establecer si existe justificación para la reconstrucción de Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) de manera preventiva, en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC, por los posibles efectos adversos al CIIV en las pruebas de TAC y analizar el efecto "coste - beneficio" de esta actividad, tanto para la seguridad del paciente como a nivel del gasto sanitario que genera la misma.

Los objetivos específicos del trabajo son:

Determinar el número de estudios de pruebas de TAC realizadas durante el periodo de un mes en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC.

Identificar la incidencia de reacciones adversas por hipersensibilidad temprana a los CIIV, informadas por los pacientes que fueron sometidos a pruebas de TAC con contraste en los minutos posteriores a la administración del mismo.

Conocer si la reconstrucción y conservación de la Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) cumplía las normas y recomendaciones de la ficha técnica del fármaco según la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

Método:

Se realizó un estudio descriptivo transversal del número total de pacientes atendidos en el TAC 2 del HUIGC entre los días 14 de Febrero de 2013 y 15 de Marzo de 2013, así como el tipo de estudio radiológico TAC realizado, necesitara o no de contraste yodado intravenoso. Del total de pruebas analizadas, se seleccionó una muestra de población con los siguientes parámetros: un margen de error estimado del 5%, un nivel de confianza del 95% y un nivel de heterogeneidad del 50%. Mediante un muestreo aleatorio simple sin reposición, se escogieron a 210 sujetos, de los cuales 97 fueron mujeres y 113 hombres. Se realizó un registro de todas las reacciones adversas por hipersensibilidad temprana, informadas por los pacientes que fueron sometidos a la administración de contraste yodado intravenoso y que formaron parte de la muestra poblacional.

Paralelamente, se realizó un recuento del número de Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) reconstruida en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUIGC, tanto si fueron utilizadas como las que no. Así como la forma en la que fueron conservadas durante el turno de la mañana.

Conclusiones:

A la luz de los datos obtenidos podemos afirmar que de los 210 estudios analizados, ninguno presentó efectos adversos de hipersensibilidad temprana a la administración de CIIV que necesitara de la administración de Hidrocortisona (Actocortina® 100mg).

Se pudo observar que de las 41 Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) reconstruidas de manera preventiva en el Servicio de Radiodiagnóstico ninguna fue utilizada.

Se evidencia que de las 41 Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) reconstruidas ninguna se conservó según las normas de la ficha técnica, pudiendo incurrir en un perjuicio para el paciente que recibiera dicho fármaco.

La Hidrocortisona (Actocortina® 100mg) reconstruida fue expuesta a condiciones no registradas en la ficha técnica del fármaco como son la exposición a los rayos X y la exposición a la luz ambiente, por tanto no se tienen datos de los posibles efectos de estas dos condiciones en el fármaco y por consiguiente, de sus efectos en los pacientes si se llegara a administrar.

Hay que resaltar el posible ahorro económico en el Servicio de Farmacia de HUIGC, corrigiendo esta conducta adquirida por hábito del personal que administra CIIV.

En base a los datos analizados podemos concluir que:

1.- Se está incurriendo en errores tanto de conservación como de administración segura para el paciente, ya que no se respetan las recomendaciones de la ficha técnica del fabricante avalada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

2.- Se está generando un gasto farmacéutico no justificado en la evidencia puesto que los fármacos reconstruidos fueron desechados en su totalidad.

De nuestro estudio, se pueden derivar nuevas líneas de investigación extensibles a cualquier servicio de Salud en el que se utilicen sustancias potencialmente alérgicas.