

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

FARMACOVIGILANCIA DESDE LA POSICIÓN DE ENFERMERÍA COMUNITARIA EN SALUD MENTAL. DETECCIÓN DE BANDERAS ROJAS EN EL SEGUIMIENTO CON CLOZAPINA

Autor principal ELENA RODRIGUEZ VIVES

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Mental

Palabras clave Seguridad del paciente Clozapina Farmacovigilancia Centros Comunitarios de Salud Mental

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

Los programas de farmacovigilancia son claves para la seguridad. Cuando estos programas se realizan en la consulta de Enfermería proporcionan además una oportunidad de intervención en otras áreas.

La Clozapina ha demostrado ser un fármaco eficaz en el tratamiento de la esquizofrenia pero exige exhaustivo seguimiento, con necesidad de un hemograma semanal durante las primeras 18 semanas y mensual después durante todo el tiempo de tratamiento y al menos un mes después en caso de retirada.

Se analizaron retrospectivamente los pacientes esquizofrénicos de la USMC en tratamiento activo con clozapina durante el año 2013.

En nuestra muestra no encontramos ningún caso de agranulocitosis, que constituye la reacción adversa más grave y potencialmente fatal. Es destacable que el 100% de los pacientes presentaron algún tipo de alteración en la serie blanca, aunque leve y pasajera y éstas no motivaron cambios en la posología o retirada del fármaco. Nos sorprendió que la monocitosis representara la alteración más prevalente y no estuvo relacionada con proceso viral intercurrente o trastorno dishematopoyético.

Es obvio que el tamaño muestral del que disponemos hasta el momento es pequeño para sacar conclusiones de peso, pero la alta prevalencia de alteración hemoperiférica nos lleva a resaltar la importancia del control estrecho de esta terapia y del beneficio indiscutible de la detección precoz

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Está bien establecida la asociación entre discrasias sanguíneas y algunos fármacos antipsicóticos. El psicofármaco que más frecuentemente se asocia a agranulocitosis es la clozapina, con un riesgo que oscila entre el 0.5% y el 2% de los pacientes tratados. Pero tiene la enorme ventaja de ser el que menos efectos extrapiramidales produce.

Hipótesis de este trabajo: el seguimiento por parte de Enfermería hace posible el tratamiento más seguro con Clozapina ya que garantiza la monitorización analítica y la detección precoz de yatrogenia medicamentosa.

Objetivo:

Analizar el número de pacientes con reacciones adversas hematológicas, tipos y decisiones adoptadas en función de estas.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

El trabajo en la Unidad de Salud Mental de Puerta Blanca permite la realización y puesta en marcha de un programa de seguimiento del tratamiento con este neuroléptico. Fue diseñado por el equipo de enfermería y puesto en marcha hace ya más de diez años. La necesidad surge de las dificultades para la detección precoz de determinados efectos adversos. Se estudian a los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia que no han respondido o no toleran neurolépticos clásicos y están recibiendo Clozapina oral en el año 2013. El análisis es de tipo retrospectivo y descriptivo. Se analizan todos los resultados de los hemogramas obtenidos en ese periodo. Se obtuvo la información de problemas de salud nuevos durante el seguimiento y de las decisiones adoptadas por psiquiatría en cuanto a cambios de tratamiento.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Se analizaron los registros de 11 pacientes (7 hombres y 4 mujeres con edades comprendidas entre 27 y 59 años) en tratamiento con dosis variables de Clozapina en el periodo de Enero-Diciembre 2013, con un abandono precoz por reacción exantemática que no ameritó análisis. Dos casos presentaron leucopenia y neutropenia ligera. Tres casos presentaron leucocitosis con eosinofilia. En estos cinco casos no existía una relación significativa con la dosis de clozapina. En 9 de los 11 casos (81,81%) se recogió la presencia de monocitosis leve. En el 100% de los casos hubo alteración de la serie blanca y no las encontramos en la serie roja o plaquetar. La detección de leuco-neutropenia fue comunicada al psiquiatra y no motivo cambio en la medicación ni en la dosis.

Atendiendo a que en los primeros estadios de granulocitopenia existe poca o nula expresividad clínica, es bien fácil que se escape su detección por parte del equipo de salud mental y ahí radica la importancia de nuestro papel en este control riguroso y estrecho de screening precoz de la alteración hemoperiférica con el objetivo de poner en aviso al psiquiatra para que adopte las medidas oportunas que eviten el desarrollo de

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Los trastornos extrapiramidales y efectos secundarios sobre el SNC de los neurolépticos son relativamente fáciles de detectar por parte del equipo, en cambio los trastornos de otra índole como las reacciones adversas hematológicas o sobre las transaminasas pueden pasar fácilmente

de alerta. Por tanto nuestra labor en el seguimiento del cumplimiento terapéutico, solicitud de extracciones, registros e interpretación básica de la analítica queda suficientemente justificada dado la potencial gravedad que tienen algunos casos aislados, constituyéndose la agranulocitosis como la bandera roja. La enfermería es una herramienta clave en estos programas dada su cercanía al paciente y familia y por la continuidad de

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Se podría estimular la puesta en marcha de un proyecto multicéntrico, ampliando la recogida y registro de las reacciones adversas más prevalentes y comprobando la efectividad de la intervención en la mejora de la seguridad del paciente.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

Pons A, Undurraga J, Batalla A y Bernardo M. Clozapina y agranulocitosis en España: ¿tenemos una población más segura? Seguimiento hematológico a 5 años de una cohorte de pacientes tratados con Clozapina. *Rev Psiquiatr Salud Ment (Barc.)*. 2012;5(1):37-42

Leucht S, Corves C, Arbeter D, Engel RR, Li C, Davis JM. Second-generation versus first-generation antipsychotic drugs for schizophrenia: a meta-analysis. *Lancet*. 2009 Jan 3;373(9657):31-41