

OBSTÁCULOS QUE LIMITAN LA NOTIFICACIÓN ESPONTÁNEA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS EN EL HOSPITAL

G Cereza, A Vallano, C Pedrós, N Garcia-Doladé, A Agustí, I Danés, C Aguilera, JM Arnau

Fundació Institut Català de Farmacologia. Servicio de Farmacología Clínica. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona

La principal limitación de los sistemas de notificación espontánea de reacciones adversas a medicamentos (RAM) es la infranotificación, que es especialmente relevante en el ámbito hospitalario. El grado de conocimiento y la actitud de los médicos hacia la notificación espontánea son factores determinantes de la infranotificación.

OBJETIVO. Describir las percepciones y opiniones de los médicos del hospital sobre los problemas que dificultan la notificación espontánea de RAM y las posibles estrategias de mejora.

MÉTODOS. Estudio cualitativo de grupos focales en el que participaron médicos de diferentes especialidades médicas que trabajan en un hospital universitario terciario. Las diferentes opiniones sobre obstáculos relacionados con la notificación espontánea de RAM y posibles soluciones expresadas por los médicos en las discusiones de los grupos fueron registradas por dos observadores diferentes y posteriormente se analizaron.

RESULTADOS. Los obstáculos a la notificación espontánea de RAM expresados por los médicos fueron los relacionados con: a) la sospecha y el diagnóstico de la RAM; b) el conocimiento de los objetivos, utilidades y funcionamiento del sistema de notificación espontánea y de la actividades de farmacovigilancia hospitalaria; c) la actividad asistencial; y d) potenciales conflictos de confidencialidad. Los principales problemas fueron la falta de tiempo marcada por las prioridades asistenciales, las dificultades de acceso y contacto con el Servicio de Farmacología Clínica y/o con el Centro Autonómico de Farmacovigilancia, y la incertidumbre diagnóstica sobre la relación de causalidad entre el medicamento y el acontecimiento clínico observado. Las soluciones sugeridas por los médicos para estimular la notificación fueron: a) facilitar el contacto y el acceso rápido con los responsables de farmacovigilancia; b) simplificar al máximo el proceso de notificación; c) priorizar el tipo de RAM a notificar; y d) realizar actividades regulares de formación, información y retroalimentación sobre temas de farmacovigilancia.

CONCLUSIONES. Los problemas relacionados con la actividad asistencial y con la organización de las actividades de farmacovigilancia hospitalaria se perciben como los principales obstáculos para la notificación espontánea de RAM. Es necesaria la difusión de los objetivos y utilidades del sistema de notificación espontánea de RAM entre los profesionales del ámbito hospitalario. Una relación estrecha, fluida y continuada entre los médicos y los responsables de farmacovigilancia es determinante para estimular la notificación. Es necesaria más información cualitativa y cuantitativa sobre los factores determinantes de la notificación espontánea de RAM.