

Centro de información de medicamentos en pediatría

Dr. Alejandro Medina-Andrade,^{*,**} Dr. Hugo Juárez-Olguín,^{*,**} MC. David Calderón-Guzmán^{***}

La avalancha constante de información sobre medicamentos nuevos o ya comercializados exige disponer de un centro con la intención de poder acceder a ella de manera confiable. Por esta razón la OMS recomienda que cada hospital por pequeño que sea debería contar con su centro de información de medicamentos (CIM), para ayudar a resolver conjuntamente con los médicos, los farmacéuticos, las enfermeras y las comisiones hospitalarias todas las dudas relacionadas con el uso de medicamentos.

Se puede definir a un CIM como una unidad que forma parte de las actividades de los servicios farmacéuticos de una institución de salud, con presencia imprescindible del profesional farmacéutico, quien presta servicios de información sobre medicamentos sustentada en fuentes científicas, actualizadas e independientes¹. Otra definición que complementaría la anterior, sería “un sistema de conocimientos y técnicas que permite la comunicación de datos y experiencias sobre medicamentos para promover su uso racional”. Para cumplir con dicha función informativa, en los años setenta del siglo XX se crearon los denominados centros de información de medicamentos en algunos países

desarrollados, en los que se proporciona información especializada, objetiva y actualizada sobre medicamentos, y contribuir así a su uso adecuado en beneficio del paciente.

Desde la aparición del primer centro de información de medicamentos en la universidad de Kentucky en 1972², ha aumentado su número en los Estados Unidos debido a su gran utilidad y resultados positivos (Figura 1)³. En México el panorama no es tan halagador, ya que hasta diciembre del 2007, el Hospital Médica Sur fue reconocido como el primer Centro Institucional de Farmacovigilancia del sector privado. Algunas universidades como la UNAM o la UANL cuentan con esos centros, lo cual beneficia la formación académica de sus alumnos y público en general que solicite sus servicios.

OBJETIVOS DE UN CIM

El propósito de contar con un CIM en pediatría es brindar al pediatra información objetiva, actualizada, oportuna y precisa, que contribuya a mejorar la calidad de atención Institucional gracias a un equipo de trabajo comprometido en promover el uso racional de medicamentos, con la finalidad de realizar una terapéutica correcta y así contribuir al mejoramiento en la salud del paciente pediátrico y de la población en general⁴.

ACTIVIDADES QUE REALIZA UN CIM

La búsqueda de información se inicia revisando las fuentes de información secundarias y terciarias. Sin embargo, la tecnología moderna poco a poco ha rebasado a los libros y a las revistas médicas como fuentes de información. Cabe recordar que las fuentes primarias corresponden a las evidencias de estudios clínicos, a las que pocas veces se tiene acceso. Aunque existen fuentes secundarias y ter-

* Laboratorio de Farmacología, Instituto Nacional de Pediatría
** Departamento de Farmacología, Facultad de Medicina, UNAM
*** Laboratorio de Neuroquímica, Instituto Nacional de Pediatría

Correspondencia: Dr. Hugo Juárez-Olguín. Laboratorio de Farmacología, Instituto Nacional de Pediatría Av Iman #1, 3er piso, Col Cuicuilco, CP 04530, Mexico D.F. Tel y fax 1084 3883, E mail juarezol@yahoo.com
Recibido: febrero, 2012. Aceptado: marzo, 2012.

Este artículo debe citarse como: Medina-Andrade A, Juárez-Olguín H, Calderón-Guzmán D. Centro de información de medicamentos en pediatría. Acta Pediatr Mex 2012;33(3):150-153.

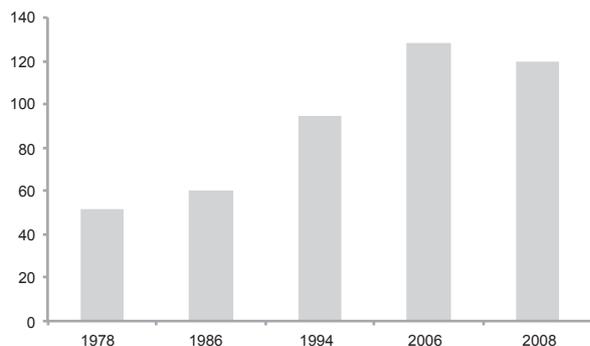


Figura 1. Número de centros de información de medicamentos registrados en EUA en los años 1978 a 2008.

ciarias, actualmente es necesario disponer de sistemas de computación adecuados y conectados con las principales redes de información sobre medicamentos, como Medline, Cochrane, Scopus, FDA Drug Bulletin, The Medical Letter, WHO Drug Information entre las más sobresalientes.

Una vez instalado el CIM de manera institucional son varias las acciones que puede llevar a cabo, por ejemplo:

- Atender consultas específicas de los diversos servicios clínicos del hospital sobre el uso adecuado de medicamentos confiables y eficaces de manera objetiva.
- Dar apoyo informativo a estudios sobre reacciones adversas al tratamiento farmacoterapéutico.
- Colaborar con la función docente de la farmacia y del hospital.
- Promover la capacitación continua del farmacéutico.
- Dirigir y participar en investigaciones clínicas.
- Dirigir y participar en programas educativos para médicos internos, enfermeras, estudiantes (medicina, farmacia) y público en general.
- Promover la participación del farmacéutico en el cuidado del paciente,
- Participar en forma efectiva en el Comité Farmacoterapéutico (CFT) mediante el apoyo científico y técnico en la elaboración y mantenimiento del formulario terapéutico.

APORTACIONES DEL LABORATORIO DE FARMACOLOGÍA DEL INP COMO UN CIM DE PRIMERA ETAPA (INFORMAL)

En el proceso de desarrollo de un CIM se pueden identificar tres etapas: La primera, generalmente informal, es la que presta el farmacéutico en el ejercicio normal de su profe-

sión; la segunda, en la cual se formaliza la prestación del servicio de información a la comunidad hospitalaria a través de actividades específicas de difusión de información y de apoyo al desarrollo de otros servicios farmacéuticos; la tercera etapa, representada por los servicios de información que se presta a través de un CIM dentro del hospital. Las tres etapas difieren en el alcance de sus servicios y en la capacidad del hospital en ofrecerlos y mantenerlos.

La información de medicamentos siempre la han proporcionado los farmacéuticos, especialmente en las instituciones hospitalarias. En la generalidad de los casos, esta actividad es informal, pues no es la función central del farmacéutico quien la realiza como una tarea más de su quehacer diario ⁵.

Sin embargo, parte de las actividades del laboratorio de Farmacología, para contribuir al uso adecuado de los medicamentos más empleados en pediatría ha sido a través de estudios farmacocinéticos y farmacodinámicos. Simultáneamente y en complemento a esos estudios, ha desarrollado funciones que lo ubican como un CIM en una primera etapa, proporcionando información a los médicos que han colaborado en sus diversos estudios. Incluso para realizar esta actividad han propuesto el uso del un formato (Figura 2, A y B) donde se documente tanto la solicitud como la entrega de la información solicitada ⁶. Dicha actividad se ha llevado a cabo con médicos y con enfermeras que lo han solicitado; han participado en ello principalmente los Servicios de Cardiología, Neurología, Medicina Interna, Infectología, Hematología y Urgencias de este Instituto. La información solicitada ha versado sobre indicaciones, dosificaciones pediátricas, disponibilidad de medicamentos, efectos adversos entre los principales motivos de la consulta.

Específicamente, los médicos han solicitado información para tomar decisiones sobre los tratamientos adecuados en sus pacientes. Las enfermeras suelen solicitar información sobre la administración de medicamentos, la vigilancia de efectos adversos y los cuidados generales del paciente. Por su parte, los farmacéuticos y en ocasiones los familiares solicitan información respecto a la adquisición, preparación y conservación de los medicamentos

Como se muestra en el formato propuesto, en la solicitud debe indicarse la urgencia de la información requerida, que puede solicitarse incluso por vía telefónica y posteriormente llenar el formato para tener un control de esta actividad.

	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA EXPERIMENTAL LABORATORIO DE FARMACOLOGÍA “SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS Y TÓXICOS”	A
FECHA DE ELABORACIÓN: _____ FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN: _____ CONSULTANTE: _____ PROFESIÓN: _____ CARGO: _____ SERVICIO (Ubicación): _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____ DIRECCIÓN (Si es externo al INP): _____		
DESCRIBA CLARAMENTE SU PREGUNTA: _____ _____ _____		
PLAZO PARA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN: _____ Inmediata (URGENTE*) _____ En el transcurso del día: _____ Al día siguiente: _____ En _____ días _____ *La consulta puede ser en este caso vía telefónica.		
PROPÓSITO DE LA CONSULTA: Atención médica: _____ Trabajo de investigación (clave del proyecto): _____ Trabajo de tesis (grado): _____ Información personal: _____ Enseñanza-aprendizaje: _____ Otra: _____		
SI LA INFORMACIÓN ES CON PROPÓSITO DE DAR ATENCIÓN MÉDICA: Nombre del paciente: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Peso: _____ Talla: _____ Servicio: _____ No. exp. _____ FC: _____ FR: _____ T/A: _____ Temperatura: _____ Diagnóstico: _____ Estado actual: _____		
Alergias detectadas: _____ Datos recientes de laboratorio: Bilirrubina: _____ Creatinina: _____ Urea: _____ Proteínas totales: _____ Albúmina: _____ Glucosa: _____ Resumen del tratamiento: _____		

RESPUESTA AL REVERSO DE ESTE FORMATO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES _____ _____ _____ REFERENCIAS: _____ _____ TIPO DE CONSULTA: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>_____ Dosisificación</td> <td>_____ Paso por barreras especializadas</td> </tr> <tr> <td>_____ Farmacocinética</td> <td>_____ Uso en pediatría</td> </tr> <tr> <td>_____ Reacciones adversas</td> <td>_____ Uso durante el embarazo</td> </tr> <tr> <td>_____ Contraindicaciones</td> <td>_____ Teratogenicidad</td> </tr> <tr> <td>_____ Interacciones</td> <td>_____ Excreción de leche materna</td> </tr> <tr> <td>_____ Uso terapéutico</td> <td>_____ Tolerancia y adicción</td> </tr> <tr> <td>_____ Eficacia comparativa</td> <td>_____ Sobredosis y medidas terapéuticas</td> </tr> <tr> <td>_____ Toxicología</td> <td>_____ Uso en ancianos</td> </tr> <tr> <td>_____ Composición y equivalentes</td> <td>_____ Estabilidad de soluciones</td> </tr> <tr> <td>_____ Incompatibilidades</td> <td>_____ Identificación de medicamentos</td> </tr> <tr> <td>_____ Medicamentos no registrados</td> <td>_____ Otros</td> </tr> </table> CONSULTA REALIZADA: Personalmente: _____ Por teléfono: _____ Por escrito: _____ COMENTARIO REALIZADO: Personalmente: _____ Por teléfono: _____ Por escrito: _____ FECHA Y HORA DE ENTREGA: _____ RECIBIÓ: _____ REPORTÓ: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> (Nombre y firma) (Nombre y firma) </div>	_____ Dosisificación	_____ Paso por barreras especializadas	_____ Farmacocinética	_____ Uso en pediatría	_____ Reacciones adversas	_____ Uso durante el embarazo	_____ Contraindicaciones	_____ Teratogenicidad	_____ Interacciones	_____ Excreción de leche materna	_____ Uso terapéutico	_____ Tolerancia y adicción	_____ Eficacia comparativa	_____ Sobredosis y medidas terapéuticas	_____ Toxicología	_____ Uso en ancianos	_____ Composición y equivalentes	_____ Estabilidad de soluciones	_____ Incompatibilidades	_____ Identificación de medicamentos	_____ Medicamentos no registrados	_____ Otros	B
_____ Dosisificación	_____ Paso por barreras especializadas																						
_____ Farmacocinética	_____ Uso en pediatría																						
_____ Reacciones adversas	_____ Uso durante el embarazo																						
_____ Contraindicaciones	_____ Teratogenicidad																						
_____ Interacciones	_____ Excreción de leche materna																						
_____ Uso terapéutico	_____ Tolerancia y adicción																						
_____ Eficacia comparativa	_____ Sobredosis y medidas terapéuticas																						
_____ Toxicología	_____ Uso en ancianos																						
_____ Composición y equivalentes	_____ Estabilidad de soluciones																						
_____ Incompatibilidades	_____ Identificación de medicamentos																						
_____ Medicamentos no registrados	_____ Otros																						

Figura 2. Formato para la solicitud de información de medicamentos en el Instituto Nacional de Pediatría. A: Solicitud de la información, B: Respuesta a la solicitud.

Finalmente, aunque esta primera etapa no garantiza que se alcance las siguientes, el propósito de este informe es dar a conocer la importancia de la existencia de un CIM, integrado y dirigido por un equipo de trabajo de farmacéuticos cuya experiencia está respaldada por numerosos trabajos de investigación publicados, así como en la impartición de cursos a médicos, enfermeras y personal interesado.

REFERENCIAS

1. OPS. Centros de información de Medicamentos: una estrategia de apoyo al uso racional de medicamentos. Grupo de Trabajo Regional, Abril 3-6, 1995. República Dominicana; 1995.
2. Kavita C, Dada D, Mary E. Role of FDA's Drug Information Centers. Am J Hosp Pharm 2008;65:803-5.
3. Rosenberg J, Koumis T, Joseph P. Current status of pharmacist-operated drug information centers in the United States. Am J Hosp Pharm 2004;61:2023-32
4. Juárez OH, Flores PJ, Pérez GG et al. Medication-related services in a Mexican pediatric system. Am J Hosp Pharm 2004;61:2311-12.
5. D'alessio R, Busto U, Girón N. Guía para el desarrollo de servicios farmacéuticos Hospitalarios. Serie medicamentos esenciales y tecnología. Asesora Regional en Servicios Farmacéuticos, OPS/OMS Octubre 1997. p. 1-245.
6. Juárez OH, Flores PJ, Belmont GA, Lares AI. El apoyo de los centros de información de medicamentos a los hospitales. Bol Oficina Sanit Panam 1995;119:356-64.



Curso de Oftalmología para el Pediatra 16 y 17 de agosto de 2012

Coordinadores del curso:
Dra. Diana Teresa Varón Munar
Dr. Juan Carlos Ordaz Favila

Sede: Sala B del INP
Costo: \$250.00

Informes e inscripciones:
Unidad de Congresos
Instituto Nacional de Pediatría
Av. Insurgentes Sur 3700-C,
Col. Insurgentes Cuicuilco, Coyoacán
CP 04530. Tel.: 1084-0900 ext. 1192