

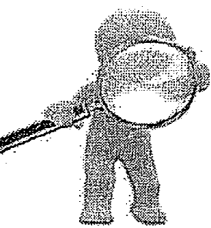


MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE REGULACION, CONTROL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS  
Y AFINES

## PROGRAMA NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA

### RIESGO Y SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS

vigile el uso de los  
medicamentos que  
prescribe



bleta de Notificación  
de Sospecha de Reac-  
ción Adversa y Proble-  
mas relacionados con  
medicamentos

Los AINES se deben utilizar a las dosis eficaces más bajas posibles y durante el menor tiempo posible para controlar los síntomas.

La prescripción del AINE debe seguir realizándose sobre la base de los perfiles globales de seguridad de cada uno de los medicamentos, de acuerdo con la información proporcionada en las Fichas Técnicas, y en función de los factores de riesgo de cada paciente.

El uso de ketorolaco debe restringirse estrictamente a sus indicaciones autorizadas.

El tratamiento de ketorolaco ampollas, debe iniciarse en el medio hospitalario. La duración máxima del tratamiento con ketorolaco inyectable no debe superar los 2 días. En el caso de cambiar la vía de administración a oral, la duración total del tratamiento con ketorolaco no podrá superar los 7 días.

En aquellos pacientes que hayan recibido ketorolaco por vía parenteral y se le cambie a tratamiento oral, la dosis diaria total combinada de las dos presentaciones oral y parenteral, no debe superar los 90 mg en el adulto y los 60 mg en el anciano.

### Advertencia en el uso de corticosteroides

La US Food and Drug Administration de EE.UU. (FDA) ha advertido de que la inyección de corticosteroides en el espacio epidural de la columna vertebral puede resultar en eventos adversos poco frecuentes pero graves, como pérdida de la visión, accidente cerebrovascular, parálisis y muerte.

Los corticosteroides inyectables se usan comúnmente para reducir la hinchazón o inflamación. La inyección de corticosteroides en el espacio epidural de la columna vertebral ha sido una práctica generalizada durante muchas décadas, sin embargo, la eficacia y la seguridad de los medicamentos para este uso no se han establecido, y la FDA no ha aprobado corticosteroides para tal uso.

### Administración de medicamentos Parenterales

Los incidentes en la atención tienen que ver con la administración de medicamentos.

los factores que están involucrados:

1. El desconocimiento de la terapéutica de medicamentos actual es tan arriesgado como no conocer al paciente; los errores de dosificación tienen su raíz en un conocimiento insuficiente sobre las dosis habituales, la falta de comunicación o los errores de cálculo.
2. Se ha observado que hasta un 18% de los efectos adversos de la medicación podrían prevenirse por el profesional de la salud conociendo al paciente, antes de prescribir, dispensar o administrar un medicamento.
3. La falta de comunicación entre los miembros del equipo de salud es otra causa habitual de errores de medicación. Al menos uno de cada 10 de estos errores se deben al uso de nombres erróneos de medicamentos, confusiones en la dosificación o falta de comprensión de las abreviaturas.
4. Una iluminación insuficiente, un espacio de trabajo desordenado, el ruido o las interrupciones pueden interferir en la utilización segura de la medicación.

Bibliografía  
EMPS Ref.2007/02  
de febrero 2007  
DA 23-04-2014  
Administración de medica-  
mentos parenterales  
Administración de medica-  
mentos parenterales  
TÍTULO XVII  
Franza Guasca Caicedo, Enf  
ca de Urgencias M. y T.

ENVIAR NOTIFICACIONES A:  
farmacovigilancia.gt@gmail.com  
3a. Calle final, 2-10 Zona 15 Colonia Valles de Vista Hermosa  
PBX. 25022503 EXT. 115