



**GESTIÓN DE RIESGO DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS - MARZO 2025**

Nº	CODIGO DIGEMID	SOSPECHA DE REACCIÓN ESPECIFICA	MEDICAMENTO DE SOSPECHA DE RAM CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	FRECUENCIA	GRAVEDAD	CAUSALIDAD	GESTION DE RIESGO
1	300268670	ERUPCIÓN MACULOPAPULAR (RASH)	CIPROFLOXACINO 200 mg/100 mL	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	Post marketing, frecuencia no definida (Lexicomp, ficha técnica)	MODERADO	PROBABLE	Es una reacción de hipersensibilidad tardía, se presenta en el 2-3% de pacientes tratados con Quinolonas, El tiempo medio de resolución de la erupción es de cinco días , y los síntomas pueden empeorar durante algunos días, incluso después de suspender el fármaco, Se pueden administrar antihistamínicos orales en dosis adecuadas para la edad si existe un componente pruriginoso. Estas reacciones se pueden presentar después de días o semanas de tratamiento. <b>ADVERTENCIA FDA:</b> Las fluoroquinolonas se han asociado con reacciones adversas graves, discapacitantes y potencialmente irreversibles, que se han presentado simultáneamente, incluyendo tendinopatía y rotura de tendones, neuropatía periférica y efectos sobre el SNC, por ello debe reservarse su uso en pacientes que no tengan alternativas terapéuticas para las siguientes indicaciones: exacerbación aguda de bronquitis crónica, sinusitis aguda y cistitis aguda no complicada.
2	300268683	EFFECTOS ANTICOLINERGICOS	HIOSCINA BUTILBROMURO 20 mg/mL	DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C.	Xerostomía 29-67%, Visión borrosa 5% Taquicardia Post comercialización. (Lexicomp)	LEVE	DEFINIDA	La xerostomía, taquicardia y visión borrosa son efectos anticolinérgicos, esta SRAM tuvo como factor contribuyente la falla renal de la paciente y la asociación con el Dimenhidrinato. Tener precaución. Aunque la recomendación es sólo ajustar la frecuencia de administración cuando el uso es mayor a 48h y un ClCr <50ml/min.
3	300269080	HIPOPOTASEMIA	AMFOTERICINA B	PHARMARIS PERU S.A.C	Frecuente >1% <10%. (Ficha técnica)	MODERADO	PROBABLE	Se plantea la posibilidad de tramitar la inclusión de anfotericina liposomal, para pacientes con necesidad de tratamiento de anfotericina por más de 14 días o quienes hacen hipopotasemias severas. Se sugiere monitorizar simultáneamente los niveles de magnesio, dado que ambas deficiencias generan que la hipopotasemia sea menos manejable.
4	300269084	ANEMIA SEVERA	AMFOTERICINA B	PHARMARIS PERU S.A.C	Frecuente >1% <10%. (Ficha técnica)	MODERADO	POSIBLE	Realizar hemograma basal antes de iniciar terapia con Anfotericina B. Valorar antecedentes de enfermedades hematológicas o anemia previa. Solicitar hemograma semanal durante el tratamiento. Si se detecta caída progresiva de hemoglobina/hematocrito, evaluar suspensión o cambio de formulación.

**ERROR DE MEDICACIÓN - MARZO 2025**

Nº	CODIGO DIGEMID	SOSPECHA DE REACCIÓN ESPECIFICA	MEDICAMENTO DE SOSPECHA DE RAM CONCENTRACIÓN	LABORATORIO	FRECUENCIA	GRAVEDAD	CAUSALIDAD	GESTION DE RIESGO
1	300268547	ABSCESO DE GLUTEO	DEPO-PROVERA 150mg/mL (Acetato de Medroxiprogesterona)	PFIZER S.A.	Post marketing, frecuencia no definida (Lexicomp, ficha técnica)	MODERADO	PROBABLE	Tener presente el riesgo de la formación de abscesos o nódulos de los fármacos por vía IM, que por error se administran por vía subcutánea. Definir entre una inflamación crónica ó absceso para realizar un uso racional de antimicrobianos. Si no hay absceso: Manejo sintomático con corticoides tópicos (betametasona), masajes y
5	300268712	DEPRESIÓN RESPIRATORIO	GABAPENTINA 300mg	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	Post marketing, frecuencia no definida (Lexicomp, ficha técnica)	MODERADO	PROBABLE	Puede producirse depresión respiratoria grave, potencialmente mortal. La depresión respiratoria por el uso de dosis altas de Gabapentina en un paciente con Hemodialisis. La causa fue un error en la administración (indicado c/24h y le dieron c/8h ). La recomendación de dosis es 300 mg después de la hemodiálisis. Tener precaución al asociar a otros depresores del SNC como Tramadol y Buprenorfina, en pacientes adulto mayor.

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital Nacional "Hipólito Unzué"

M.C. Cesar Ernesto Varas Esquivel  
CMP. 40977 RNE. 24590  
Presidente del Comité Farmacovigilancia y Tecnovigilancia

CLARIZA ILDEFONSO QUISPE  
QUÍMICO FARMACEUTICO  
COFP: 10885 RNE: 638  
"Optimizando la Farmacoterapia"