

Probable reacción adversa grave a administración endovenosa de formulación oral de Omeprazol.

Probable serious adverse reaction to intravenous administration of oral formulation of Omeprazole

Autores: Yanicelli, María T.; Crocinelli, Mónica; Carro María A; Keller, María C; Nieto, María M.
Hospital de Niños Pedro de Elizalde. Montes de Oca 40. CABA (CP 1270) Teléfono: 43002115.
Email: elizalde_toxicologia@buenosaires.gob.ar; toxicoelizalde2021@gmail.com

| | | | |
|----------------|--|---|--|
| Objetivo | Describir el caso clínico de un paciente pediátrico que presentó un efecto adverso grave secundario a la administración EV de una formulación oral de Omeprazol. | | |
| Caso Clínico | Paciente de 7 años de edad de sexo masculino internado con diagnóstico de Adenitis Mesentérica. A las 72 hs en condiciones de pre alta se le administra erróneamente por vía endovenosa 10 ml (20mg) de Omeprazol de una formulación para vía oral. | | |
| Cuadro Clínico | En las horas subsiguientes comienza con fiebre y exacerbación del dolor abdominal con diagnóstico de colecistitis alitiásica. Al 4to día del evento, se agrega sensorio alternante, edema generalizado, ascitis, derrame pleural bilateral, hematemesis y petequias por lo que requiere internación en UCI. | | |
| Resultados | Interconsultas  Reumatología: descarta SIMS. Cardiología: fracción de acortamiento dentro de límites normales Hematología: realiza PAMO Cirugía: descarta patología quirúrgica | Imágenes  Rx de tórax luego del evento: DLN Ecografía Abdominal y pleural a las 48 hs: Poliserositis | Laboratorio  Hemograma: plaquetopenia, leucocitosis PAMO: activación macrofágica Serología positiva para Ig parvovirus Cultivos negativos |
| Tratamiento | Ampicilina Sulbactam/Piperacilina Tazobactan -Vancomicina/ Meropenem Transfusión de plaquetas | | |
| Evolución | Permanece 7 días en UCI. Completa 21 días de internación hasta resolución de su cuadro clínico y parámetros de laboratorio. Alta de internación y seguimiento por Consultorio de Toxicología y Pediatría. | | |
| Discusión | Los errores de medicación se definen como <i>“un fallo en el proceso de tratamiento que conduce, o tiene el potencial de conducir, a un daño en el paciente”</i> . Este caso clínico, según las definiciones de causalidad de la OMS, se clasificaría como probable: <i>“...un acontecimiento clínico, o alteraciones en las pruebas de laboratorio, que se manifiestan con una secuencia temporal razonable en relación con la administración del medicamento...y que al retirar el fármaco se presenta una respuesta clínicamente razonable”</i> ... | | |
| Conclusiones | Se ha observado un incremento en la incidencia de errores terapéuticos tales como fallos en la prescripción, transcripción, dispensación, administración, monitoreo, seguimiento y utilización de la medicación, no diagnosticados como RAM con frecuencia. Es necesario capacitar y crear conciencia en los profesionales de la salud acerca de la importancia de la claridad y precisión de las prescripciones. Es importante verificar la comprensión de las mismas, así como el estricto control de todo el proceso de utilización de los fármacos | | |

