



FARMACIA - OSI ARABA
Farmacia de Atención Primaria
[e-mail: farmacia.primariaosiaraba@osakidetza.eus](mailto:farmacia.primariaosiaraba@osakidetza.eus)

Agosto 2024	
GUÍA PARA RESOLUCIÓN DE URGENCIAS Y PROCESOS AGUDOS EN PEDIATRÍA	1 Seguir leyendo
LA AEMPS PUBLICA EL INFORME ANUAL DEL SISTEMA ESPAÑOL DE FARMACOVIGILANCIA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO	2 Seguir leyendo
NUEVO BOLETÍN DE SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO DE LA AEMPS	3 Seguir leyendo
RIESGO DE SANGRADO MAYOR POR INTERACCIÓN ENTRE TRAMADOL Y WARFARINA	4 Seguir leyendo
PUBLICACIONES RELACIONADAS CON TRATAMIENTO EN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR - Recomendaciones para suspender fármacos cardiovasculares - Actualización de recomendaciones sobre tratamiento con betabloqueantes	5 Seguir leyendo
PUBLICACIONES DE INTERÉS - La AEMPS publica la Campaña “Consejos para una adecuada protección solar en niños” - INFAC Lactancia y medicamentos - Nuevo boletín de farmacovigilancia del país vasco - AEMPS: Boletín del comité de Medicamentos de uso humano	6 Seguir leyendo
DESBASTECIMIENTOS Y RESTABLECIMIENTO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	7 Seguir leyendo

1 GUÍA PARA RESOLUCIÓN DE URGENCIAS Y PROCESOS AGUDOS EN PEDIATRÍA

Desde la subdirección para Coordinación de la Atención Primaria se ha difundido el documento **“Guía para resolución de urgencias y procesos agudos en pediatría”** ([enlace](#)), dirigido al ámbito extrahospitalario y de Atención Primaria.

Está pensado para que pueda servir de apoyo a los y las profesionales que necesiten atender a población pediátrica, especialmente en los Puntos de Atención Continuada, sustituciones, refuerzos de verano, etc.

No pretende ser exhaustivo. La guía ofrece tres secciones:

- **1: Directorio de recursos web y App.** A través de enlaces útiles a sitios web y a documentación pediátrica. También a los sitios de Osasun Eskola que se pueden recomendar a las familias para el empoderamiento y la resolución de procesos leves autolimitados.
- **2: Recomendaciones de “Hacer y No hacer” en pediatría,** en relación a estos procesos urgentes o agudos.
- **3: Vademecum pediátrico básico.** Ofrece los fármacos de uso más frecuente con sus indicaciones más habituales, que son útiles en la mayoría de los procesos agudos menos graves. Para los procesos de más urgencia o emergencia, se recomiendan los protocolos de GIDEP y la medicación que figura en las CARD de GIDEP, cuyos enlaces a la web y a la App figuran en la primera página.

Es un documento dinámico y está sujeto a revisión y actualización continua.

[Volver a INICIO](#)

2 LA AEMPS PUBLICA EL INFORME ANUAL DEL SISTEMA ESPAÑOL DE FARMACOVIGILANCIA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

Según la nota informativa [MUH, 14/2024](#) en 2023 se recibieron un total de 42.333 notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos: 60,8 % fueron notificaciones de profesionales de medicina, 20 % de enfermería y 10,3 % de farmacia.

En el informe anual se destacan los casos que han contribuido a la identificación de nuevas reacciones adversas como, por ejemplo, el sarcoma de Kaposi con los medicamentos anti-TNF, la hiponatremia con vortioxetina o el fenómeno de Raynaud con labetalol.

Más información: [Informe Anual \(2023\) del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano \(SEFV-H\)](#)

[Volver a INICIO](#)

3 NUEVO BOLETÍN DE SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO DE LA AEMPS

La AEMPS ha publicado un nuevo boletín de seguridad de medicamentos de uso humano en el que se destaca:

Baclofeno: se añade encefalopatía como reacción adversa de frecuencia no conocida y como síntoma de sobredosis. Esta reacción adversa es reversible al suspender el tratamiento.

Buprenorfina: interacciones con gabapentinoides y anticolinérgicos, tolerancia y trastorno por consumo de opioides (TCO) (abuso y dependencia) y recomendaciones para evitar el TCO. Esta información afecta a todas las presentaciones de buprenorfina, excepto a los implantes.

Se añade la caries dental como reacción adversa de frecuencia no conocida en la buprenorfina de administración sublingual.

Dapagliflozina: aumento del hematocrito. Requiere monitorización y descartar enfermedades hematológicas subyacentes.

Diclofenaco tópico: se desconoce si puede ser perjudicial en embarazo por lo que se recomienda:

-Durante el 1^{er} y 2^o trimestre de embarazo: evitar diclofenaco tópico excepto si es estrictamente necesario en cuyo caso administrar a la menor dosis y durante el menor tiempo posible.

-Durante el 3^{er} trimestre de embarazo: contraindicado por toxicidad cardiopulmonar y renal fetal y por riesgo de hemorragia prolongado que puede demorar el parto.

Leflunomida: alteraciones en la cicatrización de las heridas en pacientes tras una intervención quirúrgica. Basándose en una evaluación individual, se puede considerar interrumpir el tratamiento en el periodo perioperatorio y realizar un procedimiento de lavado de leflunomida.

Levofloxacinio: mioclonía y trastornos de la sangre

-Se han notificado casos de mioclonía. El riesgo aumenta en pacientes de edad avanzada y en pacientes con insuficiencia renal sin ajuste de dosis. Si aparece, se debe interrumpir el tratamiento.

-Durante el tratamiento se puede desarrollar insuficiencia de la médula ósea, incluyendo leucopenia, neutropenia, pancitopenia, anemia hemolítica, trombocitopenia, anemia aplásica o agranulocitosis. Si se sospecha de alguno de estos trastornos de la sangre, es necesario realizar recuentos sanguíneos. En caso de resultados anormales, hay que considerar la interrupción del tratamiento.

Además de las anteriores, se añaden como reacciones adversas de frecuencia no conocida: la manía e hiperpigmentación de la piel.

Manidipino: ascitis en pacientes en diálisis peritoneal reversible al suspender el tratamiento. Ante la aparición de un efluente peritoneal turbio, es preciso valorar esta posible asociación para evitar confundirlo con una peritonitis infecciosa, con la consiguiente hospitalización innecesaria y administración empírica de antibióticos.

Para más información se puede consultar el boletín mensual de seguridad de la AEMPS publicado el 15 de julio de 2024 en el siguiente [enlace](#).

[Volver a INICIO](#)

4 RIESGO DE SANGRADO MAYOR POR INTERACCIÓN ENTRE TRAMADOL Y WARFARINA

Tras un caso mortal de sangrado cerebral, la agencia británica reguladora de medicamentos y productos sanitarios (MHRA) ha alertado del riesgo de sangrado mayor que puede resultar fatal cuando warfarina y tramadol se usan de forma conjunta. Se desconoce el mecanismo exacto por el que ocurre esta interacción, pero no se puede descartar un efecto similar con acenocumarol.

Para pacientes en tratamiento con acenocumarol o warfarina a los que se prescriba tramadol, la MHRA recomienda controlar el INR y vigilar la posible aparición de sangrados, hematomas graves o inexplicables y/o dolores de cabeza inusuales que pueden ir acompañados de dificultad en el habla, pérdida de movimiento, visión borrosa, mareos y/o pérdida de conciencia, entre otros síntomas.

Más información sobre esta alerta [aquí](#).

Como se informaba en el [INFAC](#) sobre seguridad de medicamentos del 2024, ante la sospecha de que el uso concomitante de anticoagulantes y tramadol pueda aumentar el riesgo de sufrir hemorragias graves, se tendría que limitar el uso de tramadol en pacientes anticoagulados a cuando esté estrictamente justificado y optar por otros analgésicos.

[Volver a INICIO](#)

5

PUBLICACIONES RELACIONADAS CON TRATAMIENTO EN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

RECOMENDACIONES PARA SUSPENDER FÁRMACOS CARDIOVASCULARES

La Sociedad Europea de Cardiología (ESC) ha publicado una revisión para identificar cuándo deben suspenderse fármacos cardiovasculares, destacando el problema de la polifarmacia, la falta de evidencia derivada de los ensayos clínicos debido a la exclusión de algunos tipos de pacientes (p. ej. ancianos), y la dificultad de determinar cómo y cuándo suspender fármacos cardiovasculares.

Enlace a la publicación [aquí](#).

ACTUALIZACIÓN DE RECOMENDACIONES SOBRE TRATAMIENTO CON BETABLOQUEANTES

El Centro Andaluz de Documentación e Información de Medicamentos (CADIME) ha publicado un resumen de la actualización de recomendaciones sobre tratamiento con betabloqueantes en patología cardiovascular de la organización Best Practice ADVOCACY Centre (BPAC) de Nueva Zelanda. Destaca varios puntos clave a tener en cuenta para la práctica clínica en relación con las comorbilidades (respiratorias, diabetes mellitus tipo 2...) del/la paciente, pauta de inicio y deprescripción.

Más información: [CADIME - Beta bloqueantes en enfermedades cardiovasculares](#)

[Volver a INICIO](#)

6

PUBLICACIONES DE INTERÉS

LA AEMPS PUBLICA LA CAMPAÑA “CONSEJOS PARA UNA ADECUADA PROTECCIÓN SOLAR EN NIÑOS”

En la campaña publicada se ofrece información general y material de apoyo que puede resultar de ayuda a padres/madres.

Enlace a la publicación [aquí](#).

INFAC LACTANCIA y MEDICAMENTOS

Este [boletín](#) INFAC actualiza la información del anterior, publicado en el año 2000, y trata de valorar el riesgo que presentan los fármacos más utilizados en atención primaria, con el objetivo de ofrecer recomendaciones sobre su uso durante la lactancia.

Enlaces a los documentos:

- [Boletín](#)
 - [Presentación](#)
-

NUEVO BOLETÍN DE FARMACOVIGILANCIA DEL PAÍS VASCO

La Unidad de Farmacovigilancia del País Vasco ha publicado un nuevo Boletín de Farmacovigilancia, en el que se incluye información sobre la ototoxicidad por fármacos, síndrome nefrótico asociado a inyección intravítrea por aflibercept y hepatitis por codeína, entre otros temas.

Enlace al boletín [aquí](#).

AEMPS: BOLETÍN DEL COMITÉ DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO

Se ha publicado el Boletín del Comité de Medicamentos de Uso Humano con fecha 12 de julio de 2024, en el que se citan opiniones positivas para nuevos medicamentos y cambios de interés en medicamentos ya autorizados.

Enlace al boletín [aquí](#).

[Volver a INICIO](#)

7

DESABASTECIMIENTOS Y RESTABLECIMIENTO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

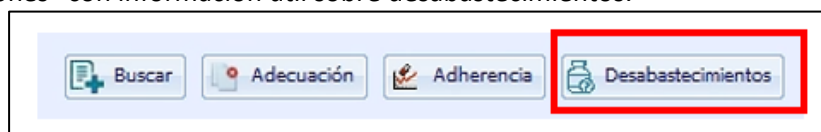
DESABASTECIMIENTOS más relevantes de este mes:

- Actiq® 1200 mcg 15 comp para chupar con aplicador bucal (Fentanilo)
 - Adventan® 1 mg/ml sol. cutánea frasco de 50 ml (Metilprednisolona, aceponato)
 - Anapen® 0,3 mg/0,3 ml envases de 1 y 2 jeringas (Adrenalina)
 - Atenza® 36 mg 30 comp lib. prolongada (Metilfenidato)
 - Benerva® 100 mg sol inyectable 6 ampollas (Tiamina)
 - Certican® 0,25 mg 60 comp dispersables (Everolimus)
 - Clonazepam Neuraxpharm® 1 mg 60 comprimidos
 - Concerta® 36 mg 30 comp lib. prolongada (Metilfenidato)
 - Conferoport® EFG 0,5 mg 30 cápsulas lib. prolongada (Tacrólimus)
 - Enanplus® 75 mg/25 mg granulado para solución oral 20 sobres (Tramadol/textketoprofeno)
 - Higrotona® 50 mg 30 comprimidos (Clortalidona)
 - Immufalk® 75 mg y 100 mg 50 comp recubiertos (Azatioprina)
 - Lexxema® 1 mg/ml sol cutánea frasco de 50 ml (Metilprednisolona, aceponato)
 - Menaderm clio® 0,25 mg/30 mg/g crema tubo de 30 g y 60 g (Beclometasona/clioquinol)
 - Metilfenidato EFG® (Sandoz, Tecnigen y Viatris) 30 comp lib. prolongada
 - Metoject® pen 7,5 mg 1 pluma precargada sol inyectable de 0,15 ml (Metotrexato)
 - Moventig® 12,5 mg 30 comp recubiertos (Naloxegol)
 - Moviprep® 2 sobres A (112 g) y 2 sobres B (11 g) polvo sol oral (Macrogol + ácido ascórbico/ascorbato + electrolitos)
 - Myrelez® 120 mg sol inyectable 1 jeringa precargada de 0,5 ml (Lanreótida)
 - Osteopor® 830 mg 40 comp recubiertos (Hidtoxiapatita)
 - Retirides® 0,5 mg/g crema 1 tubo de 30 g (Tretinoína)
 - Roxitromicina Sandoz® 300 mg EFG 10 comp recubiertos (Roxitromizina)
 - Rubicrono® EFG 36 mcg 30 comp lib. prolongada (Metilfenidato)
 - Somatulina autogel® 120 mg 1 jeringa precargada de 0,5 ml (Lanreótida)
 - Tacni® EFG 0,5 mg 30 cápsulas duras de lib. prolongada (Tacrólimus)
 - Tacni® EFG 1 mg 30 y 60 cápsulas duras de lib. prolongada (Tacrólimus)
 - Venlafaxina retard EFG® (KRKA y VIR) 37,5 mg 30 cápsulas duras de lib. prolongada
-

RESTABLECIMIENTOS de suministro:

- Acitretina® IFC EFG 25 mg cápsulas duras (Acitretina)
- Arteoptic® 1% colirio de 3 ml (Carteolol)
- Ciclochem® 15 mg/g champú frasco de 100 ml (Ciclopirox)
- Ciclopirox Olamina Capitec® 15 mg/g frasco de 100 ml (Ciclopirox)
- Ciclopirox Olamina Isdin® 15 mg/g frasco de 100 ml (Ciclopirox)
- Cicloseb® 15 mg/g frasco de 100 ml (Ciclopirox)
- Engerix-B® 20 mcg/ml jeringa precargada (Antígeno de superficie de la hepatitis B)
- Feliben® 35 mcg/h envases de 5 y 10 parches transdermicos (Buprenorfina)
- Ferplex® 20 viales bebibles de 15 ml (Hierro, proteínsuccinilato)
- Hepaxan® 15.000 UI (150 mg) 10 jeringas precargadas de 1 ml (Enoxaparina)
- Medikinet® 50 mg 30 cápsulas lib. modificada (Metilfenidato)
- Mycostatin® 100.000 UI/ml suspension oral frasco de 60 ml (Nistatina)
- Sebiprox® 15 mg/g champú frasco de 100 ml (Ciclopirox)
- Sebiprox Difarmed® 1,5% champú frasco de 100 ml (Ciclopirox)
- Sumatriptan Teva EFG® 50 mg 4 comp recubiertos (Sumatriptan)
- Tiaprizal® 100 mg 24 comprimidos (Tiaprida)

Se recuerda que está disponible en PRESBIDE el botón “Desabastecimientos”, ubicado en la zona inferior de la pantalla “Consulta de Prescripciones” con información útil sobre desabastecimientos.



Los desabastecimientos de medicamentos pueden consultarse en:

- PRESBIDE; [Tabla de desabastecimientos de medicamentos.](#)
- CIMA-AEMPS; [Acceso a listado de medicamentos con problemas de suministro](#)

[Volver a INICIO](#)

Servicio de Farmacia – OSI ARABA

Unidad de Farmacia de Atención Primaria – OSI Araba

Farmacéuticos de Atención Primaria: Amaia Alzaga, Arantza Hernández, Javier Martínez e Inés San José

Para sugerencias o comentarios, enviar correo electrónico a la siguiente dirección:

farmacia.primariaosiaraba@osakidetza.eus



El contenido de esta publicación se ha adaptado del boletín mensual elaborado por las Farmacéuticas de Atención Primaria de Osakidetza. Los boletines FarmaHitzak se pueden consultar en la Intranet de Osakidetza en el siguiente [enlace](#)

