

MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN HOSPITALES

Listado ISMP

GRUPOS TERAPÉUTICOS

Agentes inotrópicos IV

(ej. digoxina, milrinona)

Agonistas adrenérgicos IV

(ej. ADRENalina, DOPamina, FENILEFrina, noradrenalina)

Anestésicos generales inhalados

e IV (ej. ketamina, propofol)

Antagonistas adrenérgicos IV

(ej. esmolol, labetalol, metoprolol)

Agentes antitrombóticos:

- **Anticoagulantes orales** (ej. acenocumarol, dabigatran, rivaroxaban, apixaban)
- **Heparina y otros anticoagulantes parenterales** (ej. antitrombina III, heparina sódica, enoxaparina, fondaparinux)
- **Antiagregantes plaquetarios IV** (ej. abciximab, eptifibatida, tirofibán)
- **Trombolíticos** (ej. alteplasa, tenecteplasa)
- **Inhibidores directos de la trombina** (ej. argatroban, bivalirudina)

Antidiabéticos orales de tipo sulfonilureas

(ej. gliBENCLAMida)

Antiarrítmicos IV

(ej. amiodarona, lidocaína)

Bloqueantes neuromusculares

(ej. suxametonio, rocuronio, vecuronio)

Citostáticos parenterales y orales

Insulinas IV y subcutáneas

Medicamentos para sedación moderada IV (ej. midazolam, dexmedetomidina)

Medicamentos orales para sedación moderada en niños (ej. hidrato de cloral, midazolam)

Medicamentos que tienen presentación convencional y en liposomas (ej. anfotericina B)

Medicamentos vía epidural o intratecal (ej. levobupivacaína, ropivacaína)

Nutrición parenteral

Opioides IV, transdérmicos y orales (todas las presentaciones)

Soluciones cardioplégicas

Soluciones de glucosa hipertónica ($\geq 20\%$)

Soluciones para diálisis (peritoneal y hemodiálisis)

MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS

Agua estéril para inyección, inhalación e irrigación en envases de volumen ≥ 100 mL (excluyendo botellas)

Cloruro potásico IV (solución concentrada)

Cloruro sódico hipertónico ($>0,9\%$)

ADRENalina IM, SC

Epoprostenol IV

Fosfato potásico IV

Metotrexato oral (uso no oncológico)

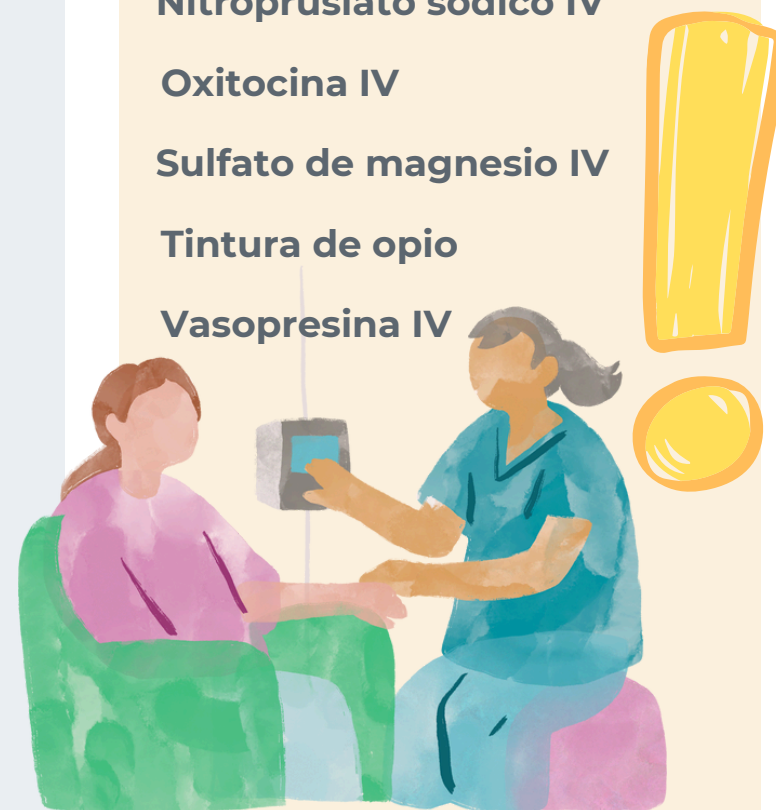
Nitroprusiato sódico IV

Oxitocina IV

Sulfato de magnesio IV

Tintura de opio

Vasopresina IV



MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN PACIENTES CRÓNICOS

Listado MARC

GRUPOS TERAPÉUTICOS

Antiagregantes plaquetarios
(incluyendo ácido acetilsalicílico)

Anticoagulantes orales

Antiepilépticos de estrecho margen (carbamazepina, fenitoína y valproico)

Antiinflamatorios no esteroideos

Antipsicóticos

Benzodiazepinas y análogos

Betabloqueantes adrenérgicos

Citostáticos orales

Corticosteroides largo plazo
(≥ 3 meses)

Diuréticos del asa

Hipoglucemiantes orales

Inmunosupresores

Insulinas

Opioides

MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS

Amiodarona / dronedarona

Digoxina

Espironolactona / eplerenona

Metotrexato oral
(uso no oncológico)



INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

PARA PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS

Anticoagulantes

Hojas informativas disponibles en la web del Ministerio de Sanidad:

- Acenocumarol
- Apixaban
- Dabigatran
- Edoxaban
- Enoxaparina
- Rivaroxaban
- Warfarina

Información para pacientes en tratamiento con

ACENOCUMAROL



El acenocumarol (Sintrom®) es un medicamento **anticoagulante**. Al tomarlo, la sangre tarda más tiempo en coagular y así previene las trombosis y las embolias. Su principal inconveniente es el aumento del **riesgo de hemorragia**. Puede sangrar más si tiene que operarse, si se cae y se hace una herida, o si va al dentista. Para evitar complicaciones es necesario un control cuidadoso de la coagulación de la sangre (INR), para ajustar la dosis del acenocumarol a sus necesidades. Además, debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

1

CUANDO EL MÉDICO LE PRESCRIBA ACENOCUMAROL

- » Informe al médico sobre sus enfermedades, para que valore si es adecuado en su estado de salud. También infórmele si está embarazada o planea estarlo, ya que en ese caso este medicamento está contraindicado.
- » Informe al médico sobre los medicamentos que está tomando con o sin receta, así como de los suplementos dietéticos, vitaminas, plantas medicinales, etc.
- » Asegúrese de conocer bien cómo tomarlo y qué dosis tomar.
- » Infórmese de cuándo debe realizarse los controles del tratamiento para que le ajusten la cantidad de medicamento diario según sus necesidades. En estos controles se mide el grado de coagulación de la sangre mediante el INR. Suelen ser más frecuentes al inicio del tratamiento, hasta que se estabiliza la dosis.
- » Infórmese de cuáles son las posibles reacciones adversas y qué tiene que hacer si las observa.

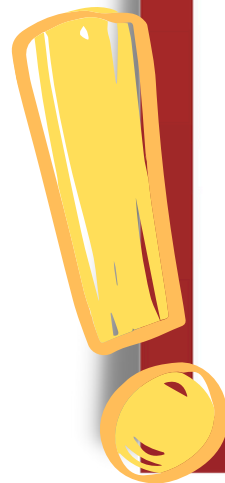


2

CUANDO TOME EL MEDICAMENTO



- » Tome la dosis exacta indicada por el médico, cada día a la misma hora, con un vaso de agua, separada de los alimentos. Es recomendable tomarla a última hora de la tarde, al menos 1 hora antes de cenar.
- » No cambie la dosis prescrita por su cuenta ni interrumpa el tratamiento.
- » En caso de olvidar una dosis, si se acuerda el mismo día, tómela. Si no se acuerda hasta el día siguiente, tome la que le corresponda a ese día. Nunca debe duplicar la dosis ni sumarla al día siguiente. Si le corresponde descansar algún día y se le olvida, descanse al día siguiente.
- » No tome ningún medicamento nuevo ni deje de tomar ninguno de sus habituales sin consultar antes con el médico. En caso de fiebre o dolor, puede tomar paracetamol.
- » Mantenga una dieta equilibrada, sin cambios bruscos que puedan afectar a la dosis del anti-coagulante. Evite bebidas alcohólicas.



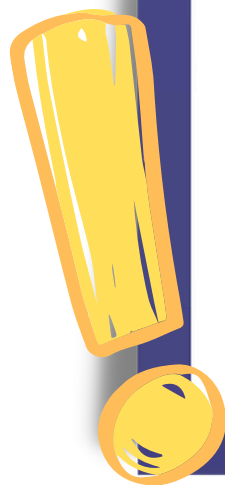
INFORMACIÓN SOBRE **MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO**

PARA PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS

Opioides

Hojas informativas disponibles en la web del Ministerio de Sanidad:

- Fentanilo bucal con aplicador
- Parches de fentanilo
- Fentanilo sublingual
- Morfina de liberación prolongada
- Oxycodona / Naloxona



Información para pacientes en tratamiento con **PARCHES DE FENTANILO**



Los parches de fentanilo transdérmico contienen fentanilo, un medicamento analgésico opioide que quita el dolor cuando es fuerte y constante. Su principal inconveniente es que puede ocasionar reacciones adversas graves, que usted puede notar como si tuviera **mucha somnolencia o lentitud en la respiración**. En caso de que aparezcan, debe acudir a su médico para que sean tratadas de inmediato. Para disminuir este riesgo, es importante que entienda bien cómo usarlos y siga las siguientes recomendaciones:

1 CUANDO EL MÉDICO LE PRESCRIBA PARCHES DE FENTANILO

- » Informe al médico sobre sus enfermedades, para que valore si es adecuado en su estado de salud. También infórmele si está embarazada o planea estarlo, ya que en ese caso este medicamento está contraindicado.
- » Informe al médico sobre los medicamentos que está tomando con o sin receta, así como de los suplementos dietéticos, vitaminas, plantas medicinales, etc.
- » Asegúrese de conocer bien cómo ponerlos y qué dosis usar. Cuando empiece con este medicamento, su médico y usted deberán buscar la mejor dosis para controlar eficazmente su dolor y así ajustar el tratamiento. Infórmele de cómo se siente y colabore activamente.
- » Infórmese de cuáles son las posibles reacciones adversas y qué tiene que hacer si las observa.



2 CUANDO SE ADMINISTRE EL MEDICAMENTO

- » Utilice la dosis exacta de medicamento indicada por el médico. No cambie la dosis por su cuenta ni interrumpa el tratamiento. **No corte los parches para aplicarse una dosis menor.**
- » Cada parche debe cambiarse cada 3 días, no antes ni después y siempre a la misma hora. Si usa más de un parche, cámbielos todos a la vez. Anote el día y la hora a la que lo ha puesto para acordarse más fácilmente de cuándo tiene que cambiarlo.
- » Antes de ponerse un parche nuevo, retire el anterior. El parche usado debe doblarse por la mitad y pegarse sobre sí mismo antes de tirarlo, ya que puede contener aún medicamento.
 - » Elija el lugar para ponerse el parche en una zona plana del tronco o el brazo. Cuando se coloque un parche nuevo debe buscar un sitio diferente del que se retiró.
 - » Compruebe que la piel no tiene heridas y está seca, limpia, fresca y sin vello. Si tiene que lavarla, use agua fría sin jabón ni cremas. No aplique el parche en la piel caliente, por ejemplo, después de una ducha caliente. Si tiene vello, córtelo lo más cerca que pueda de la piel sin afeitarlo para no irritar la piel. No lo ponga en zonas donde luego vaya a llevar una prenda ajustada.
 - » Abra el sobre que contiene el parche por la zona indicada y compruebe que no está dañado. Despegue el plástico protector desde el centro procurando no tocar el adhesivo. Presione con la palma de la mano 30 segundos para que quede bien pegado especialmente en los bordes. Lávese las manos después de manipularlo.
 - » Los parches son resistentes al agua; puede ducharse o nadar con ellos.



INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

PARA PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS

Insulinas

Hojas informativas disponibles en la web del Ministerio de Sanidad:

- Insulina aspart
- Insulina degludec
- Insulina detemir
- Insulina glargina
- Insulina glulisina
- Insulina humana rápida
- Insulina isofana humana
- Insulina lispro

Información para pacientes en tratamiento con

INSULINA GLARGINA

(Abasaglar Kwikpen[®], Lantus Solostar[®], Semglee[®], Toujeo Solostar[®], Toujeo Doublestar[®])



Insulina glargina es una variedad de insulina de acción prolongada que simula la secreción del organismo en los momentos entre las comidas. Se utiliza en personas con Diabetes Mellitus que no producen suficiente insulina para lograr controlar la cantidad de azúcar en la sangre. Su principal inconveniente es que, si se administra una dosis más alta de la necesaria, el azúcar en sangre puede bajar tanto que usted tenga dificultad para pensar o reaccionar, e incluso pierda el conocimiento y, por tanto, necesite por tanto ayuda inmediata. Para disminuir este riesgo, es importante que entienda bien cómo usarla y siga las siguientes recomendaciones:



CUANDO EL MÉDICO LE PRESCRIBA INSULINA GLARGINA

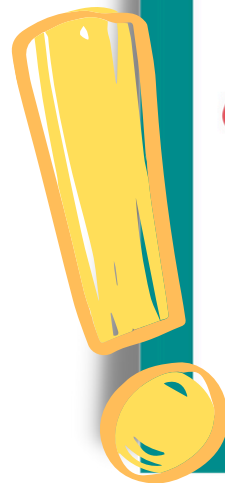
- » Informe al médico sobre sus enfermedades, para que valore si es adecuada en su estado de salud.
- » Informe al médico sobre los medicamentos que está tomando con o sin receta, así como de los suplementos dietéticos, vitaminas, plantas medicinales, etc.
- » Asegúrese de conocer bien cómo usarla y qué dosis utilizar. Existen en el mercado muchas presentaciones de insulina diferentes, con distintas concentraciones y dispositivos que no debe confundir. Aprenda a manejar el dispositivo o pluma para administrarse la dosis correcta, a usar adecuadamente las agujas, dónde debe inyectarse, etc. Consulte con su enfermera que le enseñará como administrarse la medicación.
- » Infórmese de cuándo debe realizarse los controles de los niveles de azúcar en sangre y con qué frecuencia. Quizás deba hacerse algunos controles en el centro de salud y otros usted mismo, por lo que pregunte acerca de cómo proceder y llevar un registro
- » Infórmese de cuáles son las posibles reacciones adversas y qué tiene que hacer si las observa.



CUANDO SE ADMINISTRE EL MEDICAMENTO



- » Utilice la dosis exacta de medicamento indicada por el médico. No cambie la dosis por su cuenta ni interrumpa el tratamiento. Realice los controles que le indique su médico para el control de sus niveles de azúcar en sangre y el ajuste de las dosis.
- » Insulina glargina se inyecta justo debajo de la piel una vez al día, siempre a la misma hora.
- » Antes de pincharse limpie la piel y elija uno de los lugares donde le han enseñado que puede pincharse (habitualmente muslos, nalgas, abdomen o parte superior del brazo). Debe ir cambiando el sitio de inyección para evitar que la piel se endurezca o le salgan bultos. No se pinche en una zona con bultos porque el efecto del medicamento puede ser menor.
- » Muchas personas tienen que utilizar varios tipos de insulina en diferentes momentos del día. Asegúrese de no confundirlas entre sí.
- » Guarde las plumas sin usar en la nevera dentro de su envase original para protegerlas de la luz. Antes de utilizar una pluma nueva, sáquela de la nevera al menos una hora antes.
- » La pluma empezada debe conservarse ya fuera de la nevera a una temperatura inferior a 25° C. Anote la fecha en que ha comenzado a usarla y tirela a los 28 días, aunque no la haya terminado.
- » Antes de cada utilización debe insertar una aguja nueva. Compruebe que el contenido de la pluma es transparente e incoloro. No la agite bruscamente.



INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

PARA PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS

Metotrexato oral semanal

Información para pacientes en tratamiento con

METOTREXATO ORAL SEMANAL



El metotrexato es un medicamento que reduce la actividad del sistema de defensa del organismo (sistema inmunológico) y eso puede resultar beneficioso en algunas enfermedades inflamatorias o algunos tipos de cáncer. Su principal inconveniente es que, si se toma más cantidad de la adecuada, puede causar toxicidad en la sangre y disminuir de forma muy peligrosa sus defensas. Para evitar complicaciones es muy importante tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

1 CUANDO EL MÉDICO LE PRESCRIBA METOTREXATO

- » Informe al médico sobre sus enfermedades, para que valore si es adecuado en su estado de salud. También infórmele si está embarazada o planea estarlo, ya que en ese caso este medicamento está contraindicado. Si usted es varón, también debe utilizar métodos anticonceptivos para no tener descendencia durante el tratamiento.
- » Informe al médico sobre los medicamentos que está tomando con o sin receta, así como de los suplementos dietéticos, vitaminas, plantas medicinales, etc.
- » Asegúrese de conocer bien cómo tomarlo y qué dosis tomar. En el tratamiento de enfermedades como artritis o psoriasis, la dosis se administra sólo un día a la semana. Asegúrese de comprender qué dosis (cuántos comprimidos) tiene que tomar y qué día de la semana lo debe hacer.
- » Infórmese de cuáles son las posibles reacciones adversas y qué tiene que hacer si las observa.
- » Infórmese de cada cuanto debe acudir a revisiones de su tratamiento, ya que el médico probablemente necesite explorarle y realizarle análisis de sangre de forma periódica para comprobar que no presenta toxicidad debida al medicamento.



2 CUANDO TOME EL MEDICAMENTO

- » Tome la dosis exacta de medicamento indicada por el médico, solamente una vez a la semana, el mismo día todas las semanas.
- » Metotrexato requiere una manipulación especial dada su toxicidad. Lávese las manos antes y después de tocar los comprimidos o cójalos con guantes desechables. No saque los comprimidos de su envase hasta el momento de tomarlos y manténgalos protegidos de la luz.
- » Los comprimidos pueden tomarse con o sin alimentos, con un vaso de agua y estando sentado o de pie.
- » No cambie la dosis prescrita por su cuenta. Si piensa que necesita más dosis porque aún se siente enfermo, consúltelo antes de hacerlo con su médico.
- » En caso de olvidar una dosis, si se acuerda antes de los dos días siguientes, tómela. Pasado ese tiempo, consulte a su médico como debe proceder. No tome nunca una dosis doble para compensar un olvido.



- » No tome ningún medicamento nuevo ni deje de tomar ninguno de sus habituales sin consultar antes con el médico. Consulte siempre antes de tomar productos de "medicina natural" o suplementos alimenticios.
- » La diarrea o los vómitos pueden aumentar la toxicidad de este medicamento, por lo que debe interrumpir el tratamiento hasta que se le pasen y contactar lo antes posible con su médico.
- » Evite el alcohol y el consumo excesivo de cafeína y té negro, ya que pueden reducir la eficacia del medicamento. Procure beber suficientes líquidos durante el tratamiento porque la deshidratación aumenta la toxicidad del metotrexato.
- » Debido a su efecto sobre el sistema inmunológico, debe consultar siempre antes de ponerse cualquier vacuna si es adecuada para usted.
- » No tome el sol, ya que puede sufrir quemaduras graves. Use siempre gafas de sol, crema de protección solar 50 o ropa larga y algún sombrero.
- » Lleve siempre su "tarjeta del paciente" rellena con su dosis y el día de la semana en que toma el metotrexato. Si va a viajar, lleve su informe de tratamiento y medicación suficiente para la duración del viaje.
- » Mantenga la medicación en un lugar seguro para mascotas y niños.



¿CUÁLES SON SUS POSIBLES REACCIONES ADVERSAS Y QUÉ TENGO QUE HACER SI LAS OBSERVO?

Una dosis demasiado alta para usted (o tomar el medicamento varios días seguidos en vez de un solo día a la semana) puede suponer un aumento del riesgo de hemorragias e incluso peligro de muerte.

- » Consulte con su médico o enfermera si presenta diarrea, náuseas o vómitos.
- » Acuda a urgencias de inmediato si presenta algún síntoma de intoxicación grave como hemorragias, hematomas, heces negras, llagas en la boca, vómitos con sangre, diarrea abundante, debilidad, fiebre, problemas para respirar o latidos rápidos.

3 CUANDO ACUDA A REVISIÓN DEL TRATAMIENTO

- » Informe si ha presentado algún sangrado anormal.
- » Informe si ha olvidado tomar alguna dosis o le supone algún problema acordarse de la toma de la medicación.
- » Si le cambian de dosis asegúrese de entender cuál es y cómo tomarla.
- » Compruebe también en el momento de la dispensación en la farmacia y al tomarlo que tiene el medicamento correcto en la cantidad correcta.

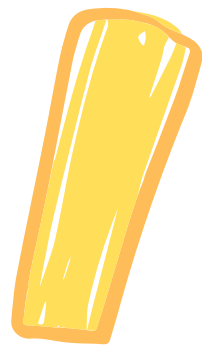


4 CUANDO LE ATIENDA OTRO PROFESIONAL SANITARIO (MÉDICO, ENFERMERA, FARMACÉUTICO, FISIOTERAPEUTA, etc.)

- » Lleve siempre que solicite asistencia sanitaria su tarjeta identificativa de estar en tratamiento con metotrexato y la documentación sobre el tratamiento. Algunas situaciones serían cuando:
 - ❖ le van a recetar otro medicamento.
 - ❖ le van a poner alguna vacuna.
 - ❖ le van a operar.



Esta información no pretende sustituir al prospecto del medicamento, sino facilitar la comprensión de algunos aspectos relacionados con su seguridad.



RECOMENDACIONES PARA EL USO SEGURO DE LOS MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

Ministerio de Sanidad e ISMP-España (2023)



Más información:

