



DISPONIBILIDAD DE MEDICACIÓN URGENTE EN UN CASO GRAVE. A PROPÓSITO DE LA MALARIA.

Jaime Fernández-Bravo Rodrigo, Inmaculada Martín Niño, Gema Marcos Pérez,
Andrea Portela Sotelo, Lidia Martínez Valdivieso, Dolores Barreda Hernández
Servicio Farmacia Hospital Virgen de la Luz (Cuenca)

INTRODUCCIÓN

Una de las misiones de los Servicios de Farmacia (SF) es la **disponibilidad de medicación de urgencia**.

La malaria, enfermedad parasitaria transmitida por el mosquito *Anopheles spp*, necesita instauración rápida de tratamiento al poder desencadenar situación de gravedad.

OBJETIVO

Describir la **gestión urgente** por el SF del tratamiento en un caso de malaria grave.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión Procedimiento Normalizado de Trabajo (PNT) para la gestión de préstamos.

Revisión historia clínica informatizada (MambrinoXXI®) de un paciente con cuadro de malaria.

Análisis de fuentes primarias y secundarias (UpToDate®) sobre abordaje terapéutico en malaria grave.

RESULTADOS

Varón de 24 años, natural de Costa de Marfil, establecido allí hasta los 19 años, derivado a urgencias hospitalarias, confirmándose parasitación múltiple por *Plasmodium falciparum*. Ante aparición signos de gravedad, se prescribió artesunato (150mgIV(2,4mg/kg) a las 0,12,24h y 48h,72h según evolución). Nuestro SF, hospital nivel-II, único en Gerencia Atención Intregada de la provincia, gestionó **adquisición urgente** de artesunato, solicitando negociado de préstamo con SF de otro hospital acorde al PNT para la gestión de préstamos, adquiriendo la medicación completa para las dosis que pudiera necesitar, en pocas horas. Además, se gestionó la adquisición de artesunato (medicación extranjera) mediante la aplicación de medicamentos en situaciones especiales de la AEMPS, para su devolución al SF que realizó préstamo.

Precisó 3 dosis de artesunato, incorporándose tratamiento oral con atovacuona250mg/proguanil100mg (recibió 3 dosis completas)

El paciente recibió el **alta estable** y sin tratamiento, declarándose en consulta de Medicina Interna-infecciosas, tras niveles negativos de *P.falciparum*, se declaró parasitación sobrepasada.

CONCLUSIONES

La **gestión** ágil del SF, responsable de medicación hospitalaria, es de vital importancia, especialmente en patologías que revisten gravedad, pudiendo suponer una diferencia en el desenlace del proceso.

El uso y actualización constante de procesos de soporte, como la **gestión de préstamos**, acorde a los estándares de calidad, son claves en la buena evolución de estos eventos.

