



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



024 - VALORACIÓN DEL PAPEL DEL TÉCNICO SUPERIOR EN IMAGEN PARA EL DIAGNOSTICO EN LA DETECCIÓN Y COMUNICACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS EN UN SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR

M.P. Rodríguez Gómez¹, J.A. Pérez Iruela², G. Sánchez Martín¹, M. Vaquero Palomo¹, M.I. Fernández Hernández¹, M.D.C. Mora Pérez de Bustos¹, S. Fernández Cuervo¹, I. San José Culebras¹ y M.D.P. Orduña Díez¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Unidad de Radiofarmacia, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: El Real Decreto 577/2013 sobre farmacovigilancia, indica que los profesionales sanitarios tienen la obligación de notificar las sospechas de reacciones adversas (RA) de los medicamentos. La participación del técnico (TSID) es fundamental para poder detectar cualquier posible sospecha de una RA, al ser el profesional que recibe al paciente tras la inyección del radiofármaco. El objetivo es evaluar las RA de los últimos 15 años en nuestro servicio y valorar la participación del TSDI en su notificación tras formación continua recibida.

Material y métodos: Se ha realizado análisis retrospectivo (2005-2020) de las notificaciones de RA en nuestro servicio. Las RA fueron clasificadas en función del personal que la había detectado, tipo RA, radiofármaco, consecuencias, tratamiento, descrita o no, recuperación. Todas las RA fueron notificadas a través del Sistema Español de Farmacovigilancia.

Resultados: Se han comunicado 23 sospechas de RA, 9 (39,1%) de ellas entre 2019-2020. De las RA, 10 (43,5%) comunicadas por el TSDI, 6 (26,1%) el médico nuclear, 4 (17,4%) el radiofarmacéutico y 3 (13%) enfermeras. Los radiofármacos con mayor incidencia fueron: [99mTc]Tc-difosfonatos (34,7%); [123I]-Iobenguano, [99mTc]Tc-tetrofosmina, [99mTc]Tc-nanocoloides albúmina, [131I]norcolesterol y [123I]Ioflupano (8,7%). Las RA fueron anafilácticas, el 47,9% no descritas en la ficha técnica y descritas en un 52,1%. El 30,4% necesitaron tratamiento. Los pacientes se recuperaron sin incidentes.

Conclusiones: Las RA a radiofármacos son extremadamente raras. Las comunicaciones de las RA se han visto aumentadas en los últimos años debido a un mejor conocimiento en la comunicación de las sospechas de RA por parte del TSDI, demostrando su importante labor a la hora de la notificación. El radiofármaco que produce mayor número de RA son los 99mTc-difosfonatos.