

Farmacovigilancia en tiempos de COVID-19

Dr. en C. Juan Asbun Bojalil

juanasbun@yahoo.com.mx

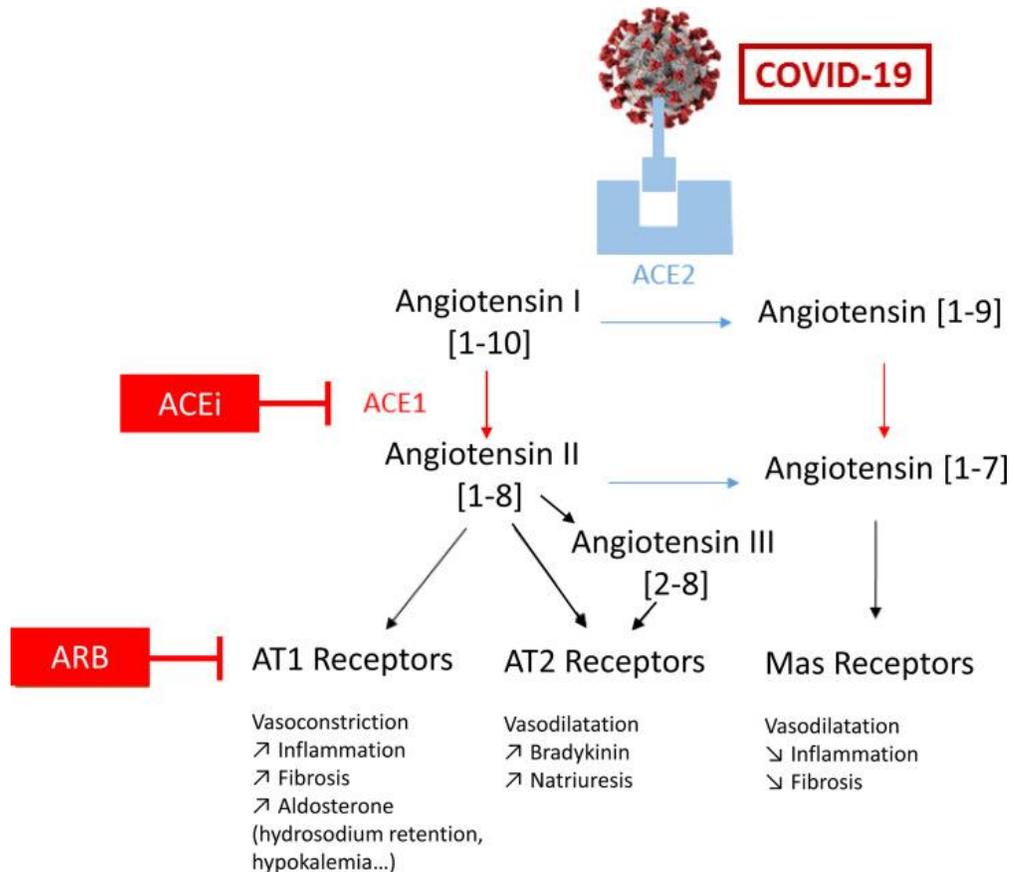
Profesor Investigador (México)

Pharmacovigilance Cluster Lead for Mexico and CAC Takeda*

**Declaración de conflicto de interés: todas las opiniones vertidas son responsabilidad del ponente, basados en su experiencia profesional, y no reflejan la posición de la empresa para la que trabaja. Así mismo, la información aquí contenida es de carácter público y se encuentra disponible en las referencias citadas*

Covid-19 y factores de riesgo farmacológico

- Antagonistas del receptor de Angiotensina II (ARAs) e inhibidores de la enzima convertidora de Angiotensina (iECAs)



*Las guías de tratamiento para hipertensión arterial no sugieren modificar el tratamiento en pacientes diagnosticados con COVID-19**

Ann Endocrinol (Paris). 2020 Jun;81(2-3):63-67. doi: 10.1016/j.ando.2020.04.005. Epub 2020 Apr 21.

**American Heart Association, European Society of Cardiology, Japanese Circulation Society, and Japanese Society of Hypertension*

Covid-19 e intentos de tratamiento farmacológico

- Azitromicina, cloroquina (hidroxicloroquina) y lopinavir-ritonavir
 - Existe evidencia de que cloroquina puede inhibir los pasos de replicación viral pH-dependiente y generar efecto inmunomodulador (2003)
 - Uso fuera de indicación (*off-label*)
- El riesgo de arritmias cardiovasculares ya existía: sin embargo, uso masivo y patología de base incrementaron eventos adversos

Considerar que no existe evidencia de eficacia en SARS-COVID-19.

Farmacovigilancia y tecnovigilancia

- Aparece la creencia que intubación endotraqueal salva a los pacientes con SARS-COVID-19

Se requiere información científica y campañas mediáticas supervisadas

- Saturación de servicios, con compra de pánico de equipo médico, creando desabasto

Se requiere políticas de salud pública preventivas

- Aparecen ventiladores sin ningún sistema de certificación, incrementando complicaciones respiratorias
 - Barotrauma, infecciones nosocomiales, falsas expectativas

Se requiere un sistema de tecnovigilancia robusto y operativo

Farmacovigilancia y los retos de siempre, potencializados

- Pandemia más infodemia
 - Abuso de información obsoleta, preclínica o fuera de contexto
- Automedicación politizada
 - Líderes políticos, artísticos, deportivos, “*influencers*” (sensacionalismo)
 - Globalización de los mensajes
- Incapacidad regulatoria por colapso burocrático
 - Incremento de remedios herbolarios, productos “milagro”, publicidad engañosa sin previa autorización sanitaria
- Descontrol de otras patologías, principalmente crónico-degenerativas
 - Desabasto de medicamentos por compra de pánico
 - Colapso de sistemas de salud y priorización de casos
 - Cierre regulatorio (GMPs, distributoras, importadoras)

“La farmacovigilancia debe ser la primera y permanente línea de defensa de la seguridad de nuestros pacientes”