

Uso y riesgos asociados a medicamentos con codeína o dihidrocodeína en pacientes pediátricos

Álvaro Vallejos Narváez, William Hernandez Díaz, Laura Maldonado Cañón, Dieric Diaz Silva, Sandra Torres Rodríguez, Camilo Yate Támara

Mc21 Colombia S.A.S., Bogotá - Colombia

Introducción: En 2013, EMA emitió una recomendación de contraindicación de codeína para el manejo del dolor en menores de 12 años; en 2015 emitió el mismo concepto con dihidrocodeína como antitusivo en menores de 12 años. El objetivo fue describir y analizar los patrones de prescripción de medicamentos con codeína o dihidrocodeína en pacientes menores de 12 años, periodo 6 meses (Noviembre 2014 -Abril 2015) en una EPS en Colombia.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de corte transversal, población total afiliada promedio/mes 2.484.518. Información obtenida de la plataforma tecnológica de MC21 Colombia, Se incluyeron pacientes menores de 12 años con prescripción de codeína y/o dihidrocodeína. Se realizó un análisis univariado con Microsoft Excel 2013.

Resultados: Pacientes menores de 12 años con dihidrocodeína 2.253, edad promedio 5,2 años. Tasa de prescripción 11,6 por cada 1.000 pacientes. Sólo dos casos de tos ferina. 9 prescripciones de acetaminofén+codeína en 7 pacientes, edad promedio 10,6 años.

2.126 prescripciones (92,5%) por médicos generales, 148 (6,5%) por pediatras, 12 (0,5%) no especificado y 4 (0,2%) por internistas. Entre 0 y los 6 meses, 100% de las prescripciones fueron por médicos generales.

Conclusión: Codeína para el manejo del dolor sólo en casos extremos, como paciente oncológico; preferible usar acetaminofén o AINEs para demás dolores. El uso de dihidrocodeína se debió a resfriado e infección aguda de vías respiratorias. Se debe reconsiderar su uso como antitusivo por potenciales reacciones adversas graves.

Palabras clave: Codeína; Pediatría; Efectos colaterales y reacciones adversas relacionados con medicamentos. (fuente: DeCS)