



UNIDAD TECNICA FUNCIONAL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS

BOLETIN DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

[illegible]



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
LA LIBERTAD

GERENTE REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD

Dr. ANIBAL MANUEL MORILLO ARQUEROS

SUB GERENTE DE CUIDADO INTEGRAL DE SALUD

Dr. VICTOR MANUEL ALVARADO CÁCERES

RESPONSABLE DE UTFMID

MG. Q.F. ADELA FIGUEROA DÍAZ

EDITORES:

MG. Q.F. YNA PATRICIA RODRÍGUEZ NOVOA

**RESPONSABLE DE FARMACOVIGILANCIA
Y TECNOVIGILANCIA**

MG. Q.F. BRENDA JAKELINE VALLE VARGAS

ÁREA DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

DIRECCIÓN: AV. TEODORO VALCÁRCEL 1195 -

URB. SANTA LEONOR – TRUJILLO

E-MAIL:

[http:// www.diresalalibertad.gob.pe/](http://www.diresalalibertad.gob.pe/)



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
LA LIBERTAD

CENTRO DE REFERENCIA REGIONAL DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA LA LIBERTAD

LA FINALIDAD DEL CENTRO REGIONAL DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA ES IDENTIFICAR, EVALUAR Y PREVENIR LOS RIESGOS ASOCIADOS AL USO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, MEDIANTE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS SISTEMÁTICO DE REACCIONES ADVERSAS E INCIDENTES, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA SALUD PÚBLICA EN LA REGIÓN LA LIBERTAD



Si tiene alguna inquietud o desea reportar alguna reacción adversa al medicamento o incidente adverso al dispositivo médico, no dude en contactarse con nosotros:



949876047



farmacovigilancia@diresalalibertad.gob.pe

ÍNDICE

01. Editorial

02. Alerta epidemiológica: Tos ferina

**06. Notificaciones de sospecha RAM –
ESAVI: I semestre 2025**

**12. Notificaciones de sospecha IADM :
I semestre 2025**

16. Alertas de seguridad 2025

**17. Actividades de Farmacovigilancia y
Tecnovigilancia realizadas en la Región
La Libertad al I Semestre 2025.**

20. Referencias Bibliográficas

EDITORIAL

EL SISTEMA PERUANO DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA, TIENE COMO UNO DE SUS OBJETIVOS PRINCIPALES EL DE CONTRIBUIR AL CUIDADO Y SEGURIDAD DE LOS PACIENTES EN RELACIÓN AL USO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, MINIMIZANDO EL RIESGO ASOCIADO AL USO DE PRODUCTOS, MEDIANTE LA RECOLECCIÓN, EVALUACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE REACCIONES ADVERSAS E INCIDENTES ADVERSOS.¹

EL PRESENTE BOLETÍN DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA ABARCA DIFERENTES TEMAS DE INTERÉS PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, CON EL FIN DE REFORZAR EL USO SEGURO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.

EN LA PRESENTE EDICIÓN, SE INCLUYEN TEMAS DE ACTUALIDAD COMO LO ES LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA QUE EMITIÓ EL CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES -CDC PERÚ- DEL MINISTERIO DE SALUD, MINSA, POR TOS FERINA. ASÍ MISMO UTILIZANDO LAS HERRAMIENTAS DISPUESTAS POR EL CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA (CENAF Y T), SE HA SISTEMATIZADO LAS NOTIFICACIONES DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS ASOCIADAS AL USO DE MEDICAMENTOS Y ESAVI A TRAVÉS DEL VIGIFLOW, CONTANDO ACTUALMENTE CON 3172 REPORTES CORRESPONDIENTES AL I SEMESTRE 2025, REMITIDOS POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICOS - PRIVADOS Y ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS PRIVADOS; LOS CUALES SE ILUSTRAN CON GRÁFICOS Y CUADROS ESTADÍSTICOS.

DE IGUAL FORMA SE DETALLAN LAS PRINCIPALES ALERTAS DE SEGURIDAD-DIGEMID 2025, LAS CUALES FUERON SOCIALIZADAS A TODOS LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS DE LA REGIÓN LA LIBERTAD.

DE ESTA MANERA EL CENTRO DE REFERENCIA REGIONAL DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA DE LA LIBERTAD, BUSCA SUMAR ESFUERZOS ENTRE TODOS LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, REALIZANDO CAPACITACIONES A NIVEL DE INSTITUTOS ESPECIALIZADOS, HOSPITALES, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LAS REDES Y MICROREDES, CUYO FIN FUNDAMENTAL ES LA NOTIFICACIÓN OPORTUNA Y CORRECTA DE REPORTES DE SOSPECHA DE RAM Y ESAVI E INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS MÉDICOS, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD EN EL USO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS.

MG. Q.F. YNA PATRICIA RODRÍGUEZ NOVOA
RESPONSABLE DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

TOS FERINA

POR: Q.F. BRENDA VALLE V.

¿QUÉ ES LA TOS FERINA?

- La tos ferina es una enfermedad muy contagiosa que afecta principalmente a niños y adolescentes, y está causada por la bacterias gramnegativas *Bordetella pertussis*.
- En un inicio, los síntomas son los de una infección no específica del tracto respiratorio superior, seguidos por una tos paroxística o espasmódica que suele terminar en una inspiración prolongada aguda (el "silbido").
- El diagnóstico se establece por cultivo de muestras nasofaríngeas, PCR (polymerase chain reaction) y pruebas serológicas. El tratamiento se realiza con antibióticos macrólidos. La prevención incluye la inmunización y, cuando sea necesario, la profilaxis post-exposición.²



¿CÓMO SE TRANSMITE LA TOS FERINA?



La transmisión se produce principalmente mediante gotas de secreciones respiratorias que contienen *B. pertussis* (un cocobacilo gramnegativo pequeño, inmóvil) provenientes de pacientes infectados, especialmente durante las etapas de catarro y paroxismos tempranos.

La infección es muy contagiosa y causa enfermedad en $\geq 80\%$ de los contactos cercanos. Es infrecuente la transmisión por contacto con artículos contaminados. Los pacientes ya no pueden contagiar la infección después de la tercera semana de la fase paroxística.

TOS FERINA

POR: Q.F. BRENDA VALLE V.

¿CUÁLES SON LAS FASES DE LA TOS FERINA³?

Fase catarral



Duración de
1 o 2 semanas.

Inicio con **secreción nasal, estornudos, lagrimeo, fiebre.**



Fase de **máxima transmisibilidad** de la enfermedad.

Fase paroxística



Duración entre
4 a 6 semanas.



Se presentan **ataques de tos violentos, de predominio nocturno (15 a 20 por día)**, que se acompaña con **coloración azul de la piel, vómito después de toser** y finaliza con un **sonido chirriante y prolongado** al inhalar de tono alto.



En esta fase por lo general **no hay fiebre**, salvo que aparezcan complicaciones.

Fase de convalecencia



Puede durar varias
semanas o meses.

Se presenta **tos, que va cediendo gradualmente.**



Es un periodo en el que los enfermos **ya no son contagiosos.**

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA TOS FERINA?



Fiebre



Tos continua



Congestión nasal



Vómitos



Dificultad para respirar

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

2. OMS.TOS FERINA [ONLINE]. 2025. [CITED 2025. AGOSTO. 04].
DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.PAHO.ORG/ES/TEMAS/TOS-FERINA](https://www.paho.org/es/temas/tos-ferina)

3.MANUAL MSD. [ONLINE]. 2025. [CITED 2025. AGOSTO. 07].
DISPONIBLE EN:
[HTTPS://WWW.MSDMANUALS.COM/ES/PROFESIONAL/ENFERMEDADES-
INFECCIOSAS/BACILOS-GRAMNEGATIVOS/TOS-FERINA?](https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-gramnegativos/tos-ferina?ruleredirectid=758)
RULEREDIRECTID=758

TOS FERINA

POR: Q.F. BRENDA VALLE V.



¿SE PUEDE PREVENIR LA TOSFERINA?



- **Vacunación completa y refuerzos:** La manera más eficaz de prevenir el contagio es asegurarse de contar con el esquema de vacunación completo y recibir los refuerzos necesarios según las indicaciones del Ministerio de Salud. Mantenerse al día con la inmunización es fundamental para protegerse y reducir el riesgo de transmisión.



- **Consulta médica oportuna:** Ante la aparición de síntomas sospechosos, como tos persistente, crisis de tos o dificultad para respirar, es crucial acudir de inmediato a un centro de salud. Evitar la automedicación es clave, ya que podría retrasar el diagnóstico y tratamiento adecuado.

- **Higiene rigurosa:** Para reducir la propagación de la enfermedad, es recomendable lavarse las manos con frecuencia usando agua y jabón. Además, al toser o estornudar, se debe cubrir la boca y la nariz con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del codo.



- **Aislamiento preventivo:** Si una persona presenta síntomas de tos ferina, debe permanecer en aislamiento domiciliario para evitar contagiar a otros. Es fundamental evitar el contacto cercano con bebés, mujeres embarazadas y personas con sistemas inmunológicos comprometidos.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

2. OMS.TOS FERINA [ONLINE]. 2025. [CITED 2025. AGOSTO. 04].
DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.PAHO.ORG/ES/TEMAS/TOS-FERINA](https://www.paho.org/es/temas/tos-ferina)

3.MANUAL MSD. [ONLINE]. 2025. [CITED 2025. AGOSTO. 07].
DISPONIBLE EN:
[HTTPS://WWW.MSDMANUALS.COM/ES/PROFESSIONAL/ENFERME-DADES-INFECCIOSAS/BACILOS-GRAMNEGATIVOS/TOS-FERINA?RULEREDIRECTID=758](https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-gramnegativos/tos-ferina?ruleredirectid=758)

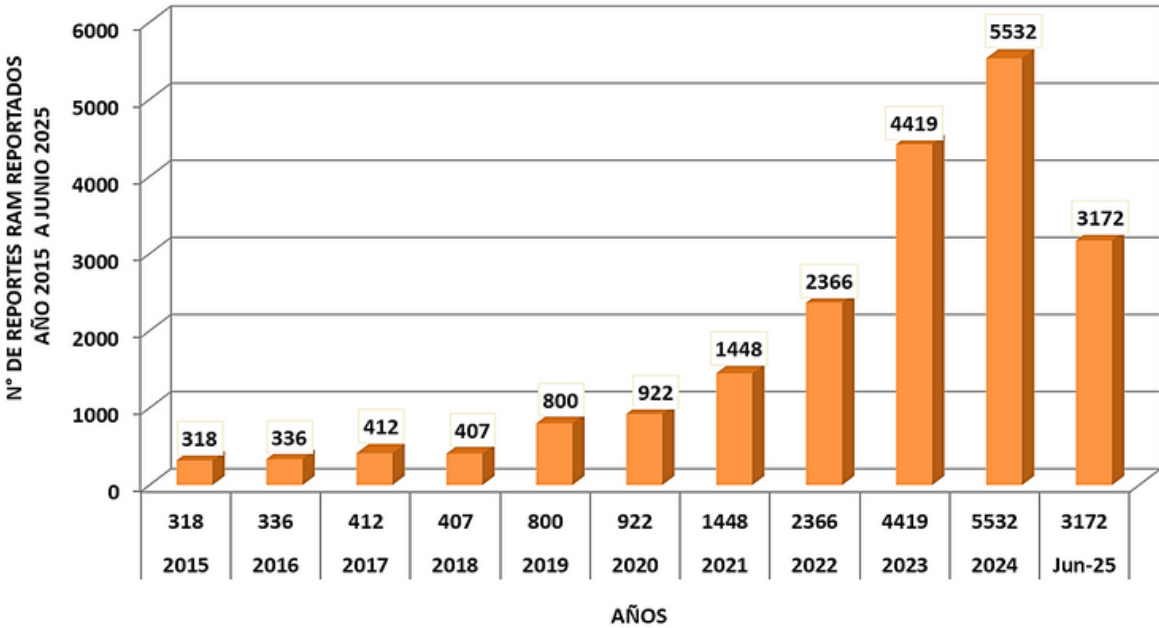
IMPORTANCIA DEL REPORTE DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS(SRAM) E INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS MÈDICOS

Reportar reacciones adversas a medicamentos e incidentes con dispositivos médicos, es crucial para proteger la seguridad del paciente, ya que permite identificar problemas, evaluar riesgos, tomar medidas correctivas y regulatorias, mejorar la calidad de los tratamientos y productos, y prevenir daños futuros.



NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS(SRAM) AL I SEMESTRE 2025

GRÁFICO No.1 REGISTRO DE REPORTE DE SRAM EN LA REGION LA LIBERTAD
AÑO 2015 A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

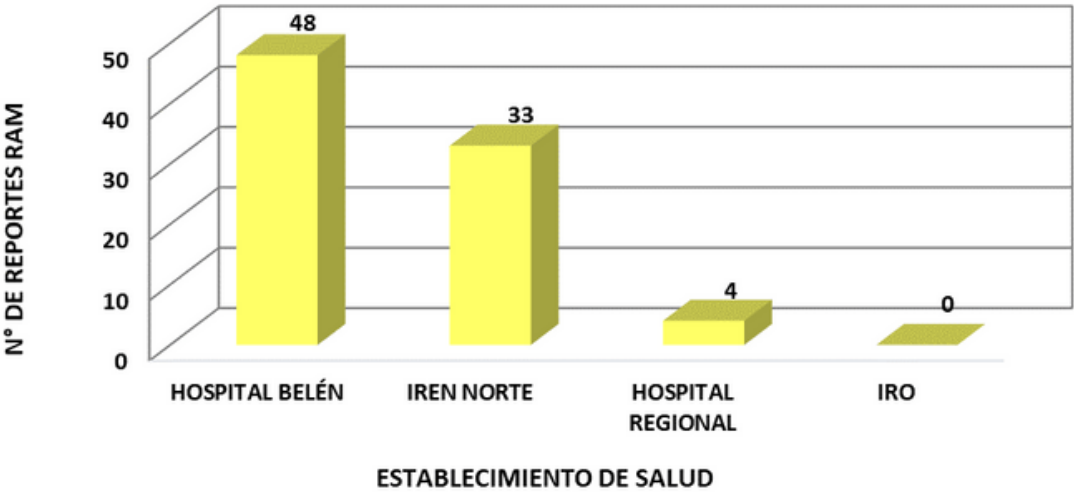
En el gráfico No. 1:

En el presente gráfico se observa la sostenibilidad en el reporte oportuno de sospechas de RAM comparativamente desde el año 2015 a junio del 2025, habiendo alcanzado al I Semestre del presente año un total de 3172 reportes. Así mismo se puede apreciar que en el año 2024 se alcanzó un aumento considerable de reportes obteniéndose un total de 5532, todo ello se debe principalmente a que los profesionales de la salud se encuentran más sensibilizados y comprometidos sobre la importancia del reporte RAM, uno de los indicadores que se está trabajando en el presente año.

En el gráfico No. 2:

Se observa que existen un total de 85 reportes de sospecha de reacciones adversas (SRAM) a medicamentos, correspondientes a establecimientos de Salud del Tercer nivel de atención. Se aprecia que Hospital Belén cuenta con 48 reportes, IREN NORTE cuenta con 33 reportes, seguido de Hospital Regional con 04 reportes de SRAM.

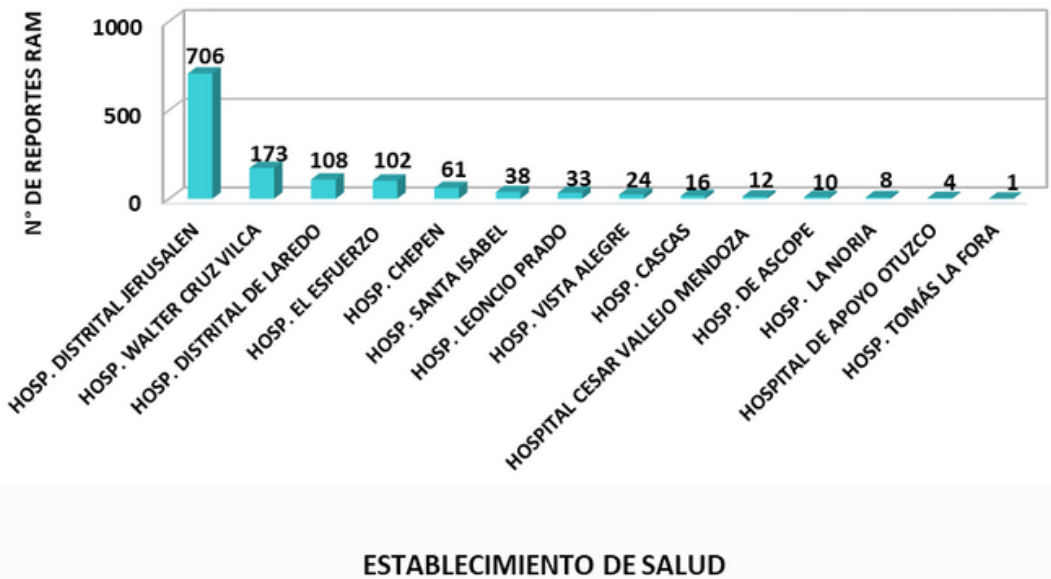
GRÁFICO No. 2: SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (SRAM) REPORTADAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL EN LA REGIÓN LA LIBERTAD ENERO - JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS(SRAM) AL I SEMESTRE 2025

GRÁFICO No. 3: SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (SRAM)
REPORTADAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SEGUNDO NIVEL EN LA REGIÓN
LA LIBERTAD ENERO A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

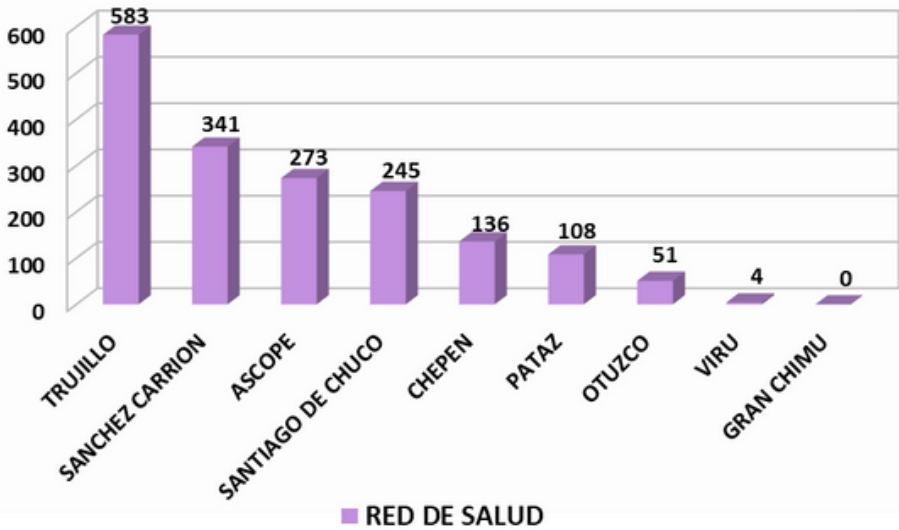
En el gráfico No. 3:

Se observa que existe un total de 1296 reportes de sospecha de reacciones adversas (SRAM) a medicamentos, que corresponden a establecimientos de Salud del segundo nivel de atención, siendo el Hospital Distrital Jerusalén el que alcanzó un mayor número de reportes de sospechas RAM (706), seguido del Hospital Walter Cruz Vilca (173) reportes SRAM y el Hospital Distrital de Laredo (108) reportes SRAM.

En el gráfico No. 4:

Se observa que existen un total de 1741 reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos (SRAM), correspondientes a puestos y centros de salud del primer nivel de atención (Redes de Salud), siendo la Red Trujillo, la que alcanzó el mayor número de reportes de sospechas de RAM (583), seguido de la Red Sánchez Carrión (341) reportes RAM.

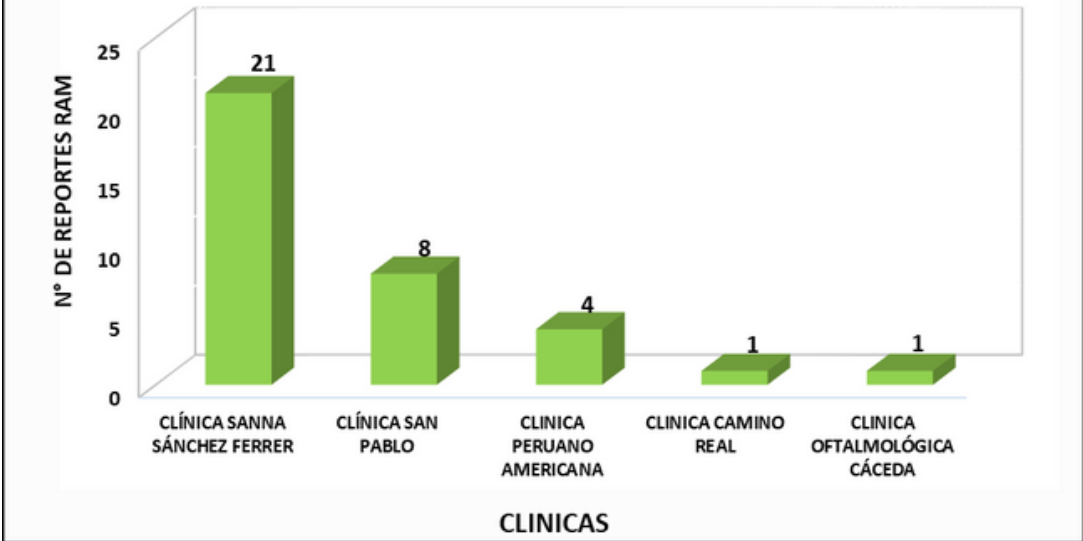
GRÁFICO No. 4 : SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS
A MEDICAMENTOS (RAM) REPORTADAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE
SALUD DEL I NIVEL- REGIÓN LA LIBERTAD ENERO A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS(SRAM) AL I SEMESTRE 2025

GRÁFICO No. 5: SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (SRAM) REPORTADAS EN CLINICAS EN LA REGIÓN LA LIBERTAD
ENERO A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

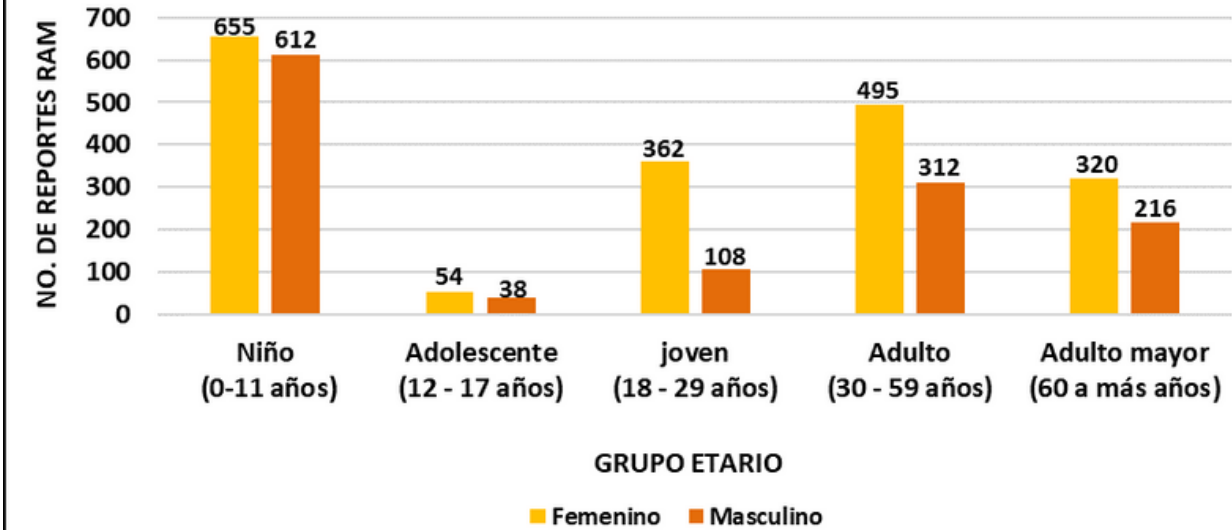
En el gráfico No. 5:

Se observa que existen un total de 35 reportes de sospecha de reacciones adversas a medicamentos (SRAM), correspondientes a Establecimiento de Salud Privados (clínicas). Así mismo cabe mencionar que la Clínica SANNA - Sánchez Ferrer presenta el mayor número de reportes SRAM (21), seguido de Clínica San Pablo con (08) reportes SRAM, Clínica Peruano Americana con (04) reportes SRAM, Clínica Camino Real y Clínica Oftalmológica Cáceda con (01) reporte SRAM ambas.

En el gráfico No. 6:

Se puede apreciar el total de reportes de sospechas de reacciones adversas (SRAM) (3172), distribuidos por sexo y grupo etario, de los cuales corresponden en su mayoría a 655 SRAM en niños de sexo femenino y 612 SRAM en niños de sexo masculino; 495 SRAM en adultos de sexo femenino y 312 SRAM en adultos de sexo masculino; 362 SRAM en jóvenes sexo femenino y 108 en jóvenes de sexo masculino; 320 SRAM en adultos mayores de sexo femenino y 216 SRAM en adultos mayores de sexo masculino; 54 SRAM ocurridas en adolescentes de sexo femenino y 38 SRAM ocurridas en adolescentes de sexo masculino respectivamente.

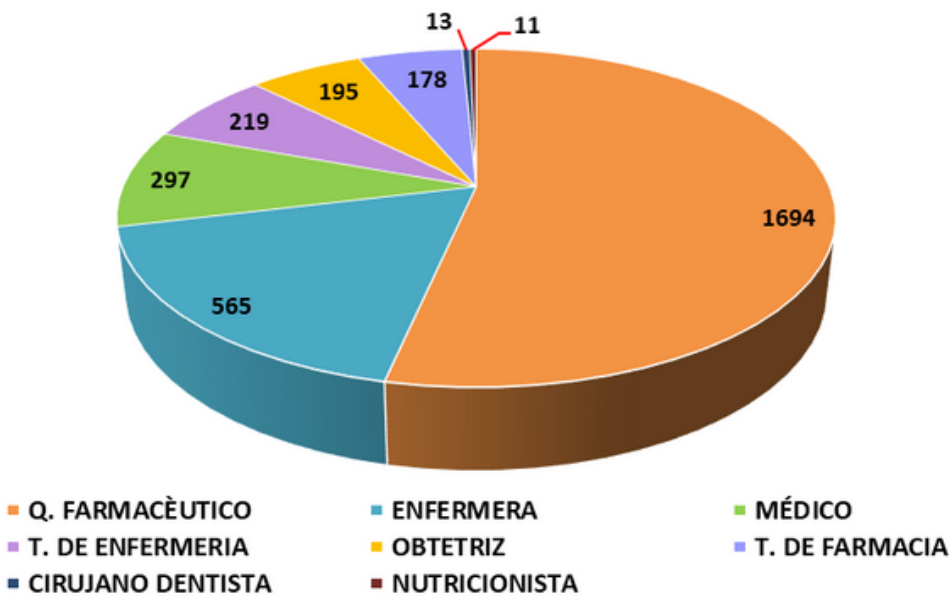
GRÁFICO No. 6: SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (SRAM) REPORTADAS SEGÙN EDAD Y SEXO EN LA REGIÓN LA LIBERTAD
ENERO A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS(SRAM) AL I SEMESTRE 2025

GRÁFICO No. 7 : NÚMERO DE NOTIFICACIONES SRAM DE ACUERDO AL PROFESIONAL DE LA SALUD EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGIÓN LA LIBERTAD ENERO A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

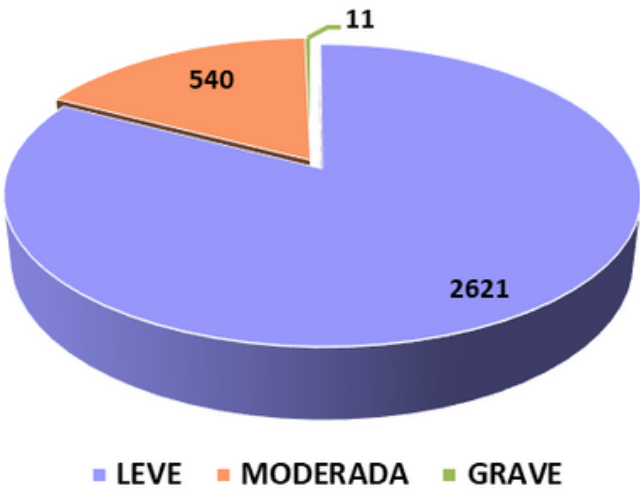
En el gráfico No. 7:

Se observa que los profesionales Químicos Farmacéuticos son los que más notificaron (1694), seguido de enfermeras (565), médicos (297) y técnicos de enfermería (219). En otros profesionales de la salud se encuentran las obstetrices, técnicos de farmacia, cirujanos dentistas y nutricionistas, quienes también contribuyeron al reporte de sospecha RAM, pero en menor número.

En el gráfico No. 8:

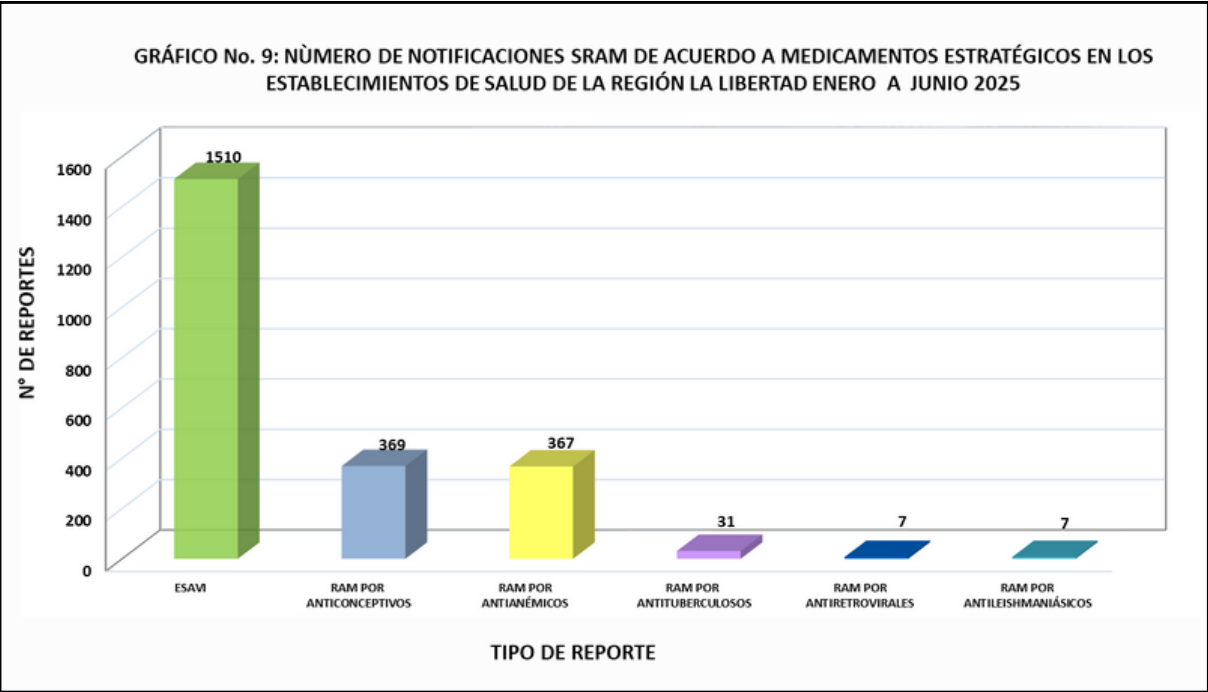
se observa que del total de 3172 reportes de sospecha de reacciones adversas a medicamentos (SRAM), al primer semestre 2025; 2621 fueron clasificadas como leves, 540 como moderadas y como graves 11.

GRÁFICO No. 8 : NÚMERO DE NOTIFICACIONES SRAM DE ACUERDO A LA GRAVEDAD EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA REGIÓN LA LIBERTAD ENERO A JUNIO 2025



Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS(SRAM) AL I SEMESTRE 2025

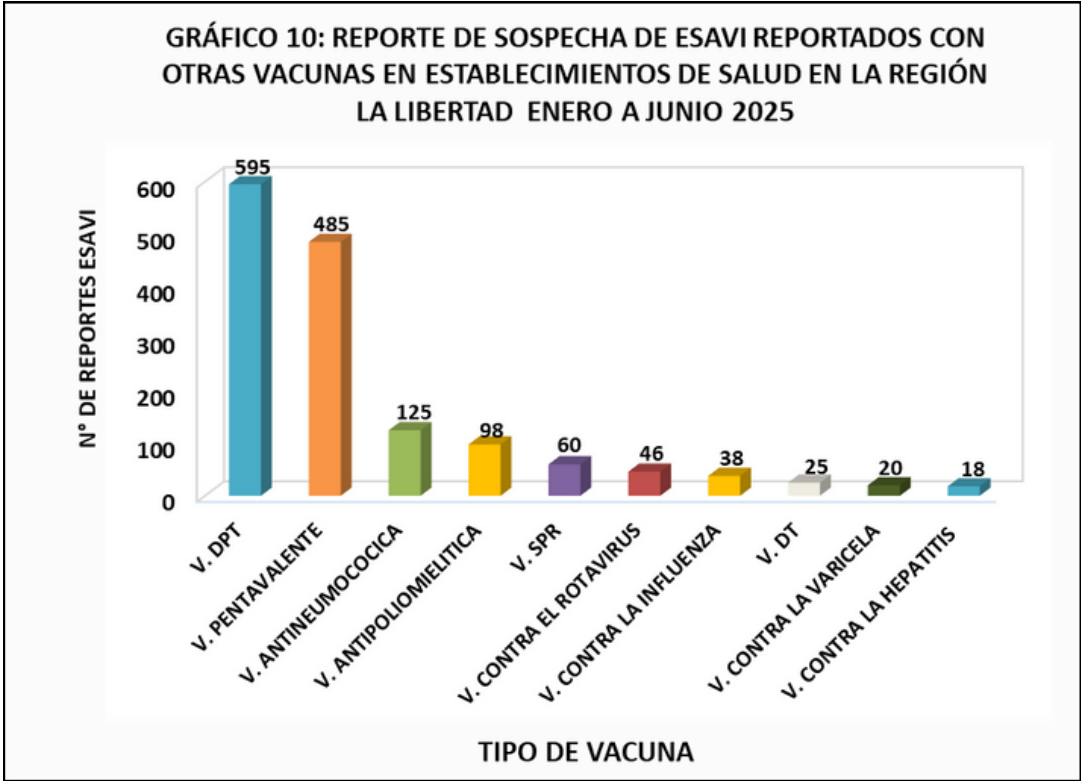


En el gráfico No. 9:

Se observa que existe un total de 2291 notificaciones SRAM notificadas, que corresponden a Medicamentos Estratégicos, en los establecimientos de salud de la Región la Libertad, observándose que la mayoría están relacionados a ESAVI (1510), seguido de RAM A MEDICAMENTOS ANTICONCEPTIVOS (369), RAM A MEDICAMENTOS ANTIANEMICOS (367), RAM A MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS (31) Y RAM A MEDICAMENTOS ANTIRETROVIRALES - RAM A MEDICAMENTOS ANTILEISHMANIASICOS (07) PARA AMBOS CASOS

En el gráfico No. 10:

Se notificaron 1510 reportes de sospecha de ESAVIS con otras vacunas en mayor número corresponden a vacuna DPT con 595 reportes, seguido de vacuna pentavalente con 485, vacuna antineumocócica con 125, vacuna antipoliomielítica con 98, vacuna SPR con 60, vacuna contra el rotavirus con 46, vacuna contra la influenza con 38, vacuna DT con 25, vacuna contra la varicela con 20 y vacuna contra la hepatitis con 18.



NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS(SRAM) AL I SEMESTRE 2025

SOSPECHA DE REPORTE DE RAM - GRUPO FARMACOLÓGICO SEGÚN SOC REPORTADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
EN LA REGIÓN LA LIBERTAD ENERO - JUNIO 2025

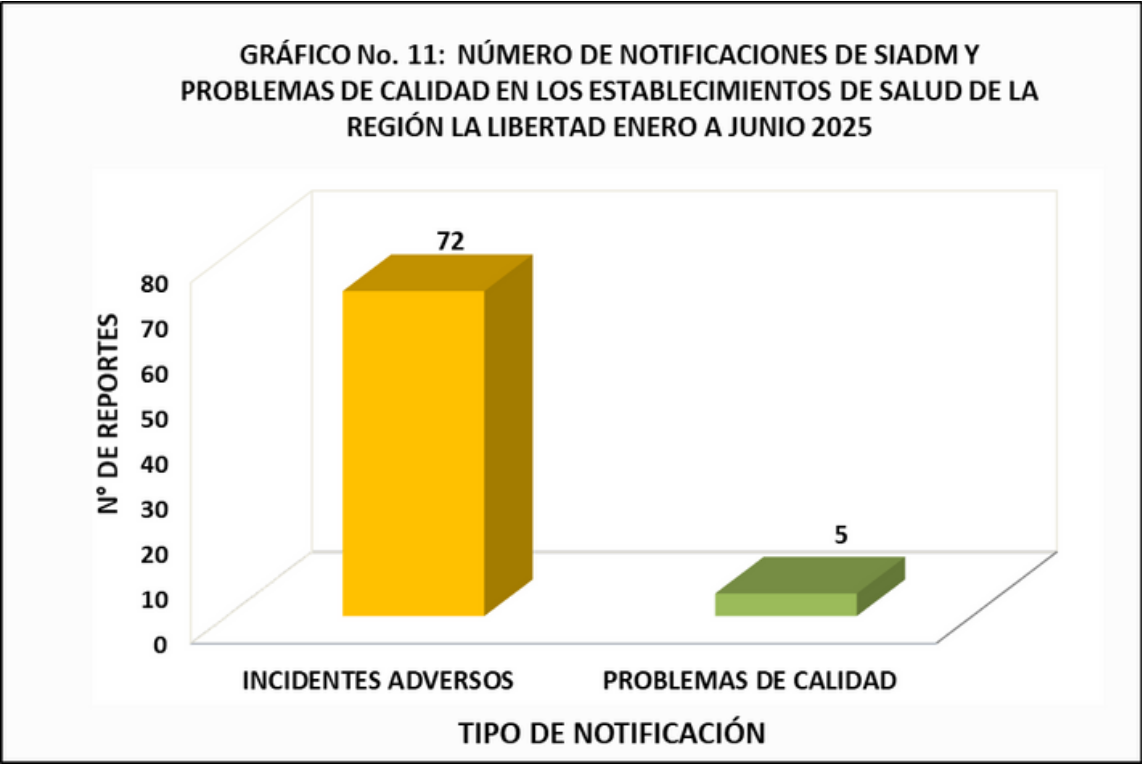
RAM SEGÚN SOC	ANTITUBERCULOSOS	ANTIRETROVIRALES	ANTIANEMICOS	ANTICONCEPCIÓN	ONCOLÓGICOS	ANTIMICROBIANOS	AINES
Trastornos gastrointestinales	33	7	213	105	25	50	18
trastornos respiratorios , torácicos y mediastínicos	-	-	-	-	4	8	-
Trastornos del aparato reproductor y de la mama	-	-	-	206	-	-	-
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	8	6	-	-	5	-	5
Exploraciones complementarias	3	4	-	48	8	-	-
Trastornos del sistema nervioso	2	7	142	45	8	8	5
Infecciones e infestaciones	-	-	-	-	-	-	-
Trastornos de la sangre y del sistema linfático	-	-	-	-	15	2	-
Trastornos hepato biliares	14	8	30	-	-	-	6
Trastornos del oído y del laberinto	5	-	-	-	-	-	-
TOTAL	65	32	385	404	65	68	34

Fuente: Base de datos de Farmacovigilancia
UTFMID/SGCIS/VIGIFLOW 30-06-25

En la Tabla No. 01:

Se notificaron 1053 reportes de sospecha de reporte RAM por grupo farmacológico según SOC(una notificación puede tener más de una RAM), por ejemplo, con los medicamentos Anticonceptivos, la mayoría de las sospechas de reportes RAM están relacionadas a trastornos del aparato reproductor y de la mama (206), seguido de trastornos gastrointestinales (105),exploraciones complementarias (48) y trastornos del sistema nervioso (45).

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS MEDICOS (SIADM) AL I SEMESTRE 2025



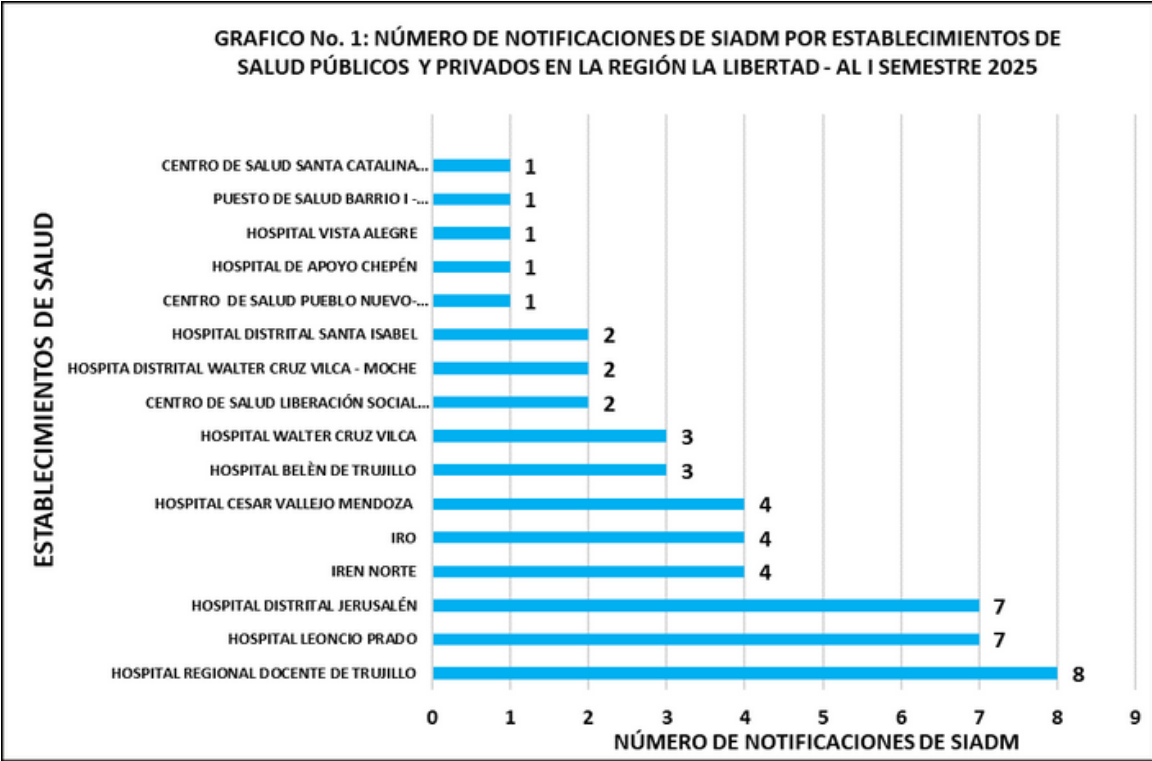
Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

En el gráfico No. 11:

Se observa que existen un total de **72** notificaciones correspondientes a sospechas de incidentes a dispositivos médicos y **05** notificaciones correspondientes a problemas de Calidad de dispositivos médicos, relacionados al primer semestre 2025.

En el gráfico No. 12:

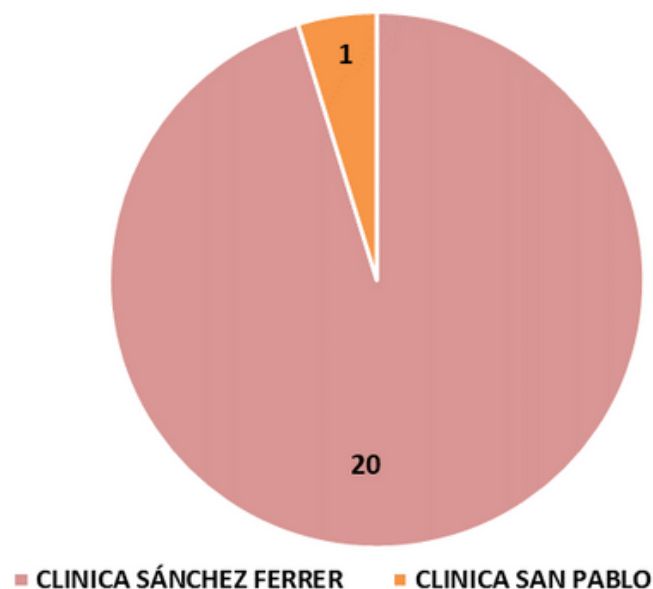
Se observa que en el I Semestre 2025 hay un total de **51** notificaciones de sospechas de incidentes adversos a dispositivos médicos (SIADM), que corresponden a establecimientos de Salud públicos de la Región, siendo el Hospital Regional Docente de Trujillo el que alcanzó un mayor número de notificaciones de sospechas IADM (08).



Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS MEDICOS (SIADM) AL I SEMESTRE 2025

GRAFICO No. 13: NÚMERO DE NOTIFICACIONES DE SIADM POR ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICOS EN LA REGIÓN LA LIBERTAD - 2025



Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

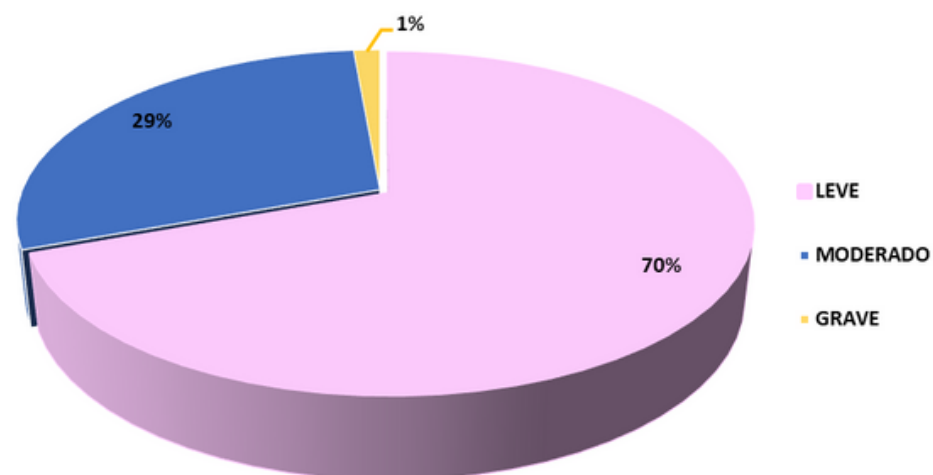
En el gráfico No. 13:

Se observa que existe un total de 21 Notificaciones de sospecha de incidentes adversos a dispositivos médicos (SIADM), que corresponden a establecimientos de Salud Privados, siendo la Clínica Sánchez Ferrer la que alcanzó un mayor número de notificaciones de sospechas IADM (20), seguido de Clínica San Pablo con 01 reporte SIADM.

En el gráfico No. 14:

Se observa que del total de 72 Notificaciones de sospecha de incidentes adversos a dispositivos médicos (SIADM), al I SEMESTRE-2025; el 70 % fueron clasificados como leves, 29 % como moderadas y 1% como grave.

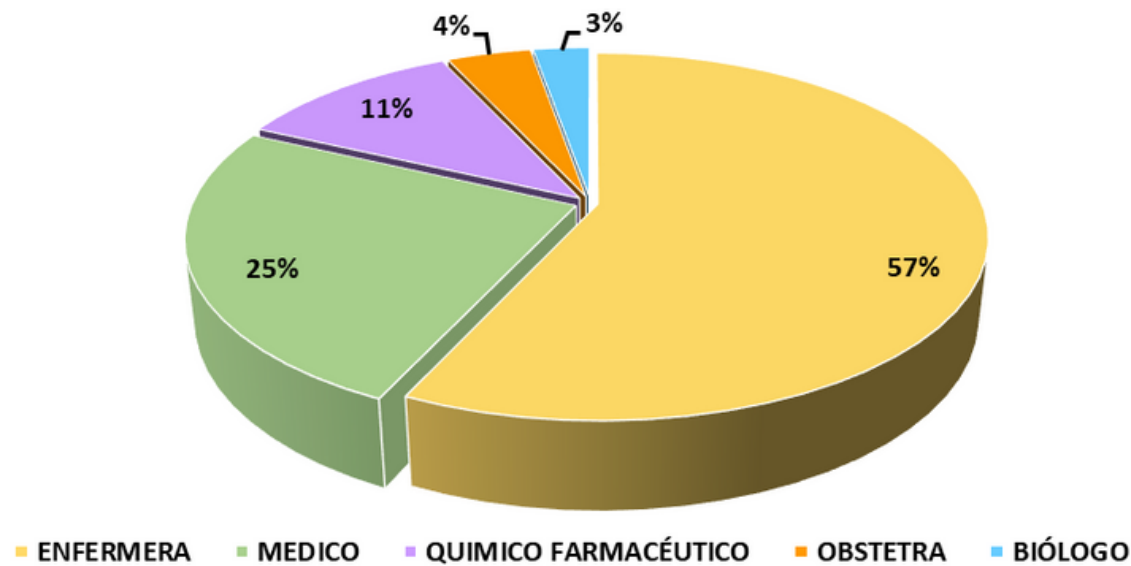
GRAFICO No. 14: PORCENTAJE DE NOTIFICACIONES DE SIADM POR TIPO DE INCIDENTE SEGÚN GRAVEDAD EN LA REGIÓN LA LIBERTAD AL I SEMESTRE - 2025



Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS MEDICOS (SIADM) AL I SEMESTRE 2025

GRAFICO No. 15: PORCENTAJE DE NOTIFICACIONES DE SIADM POR TIPO DE INCIDENTE SEGÚN GRAVEDAD AL I SEMESTRE 2025



Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

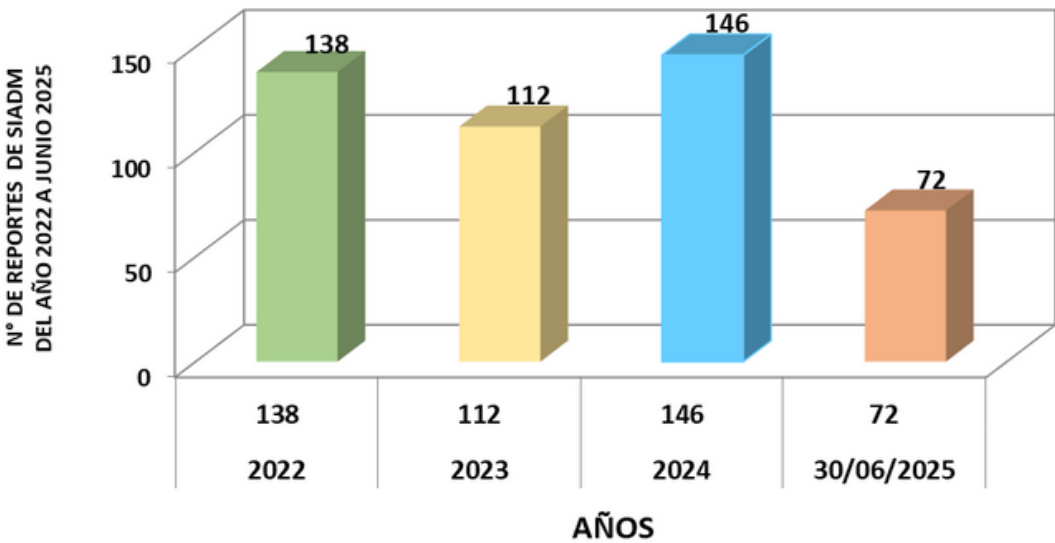
En el gráfico No. 15:

Se observa que del total de 72 Notificaciones de sospecha de incidentes adversos a dispositivos médicos (SIADM) al I SEMESTRE-2025, las profesionales de la salud: Enfermeras son las que más notificaron alcanzando un 57%,seguido de médicos cirujanos con 25%, Químicos Farmacéuticos con 11%.

En el gráfico No. 16:

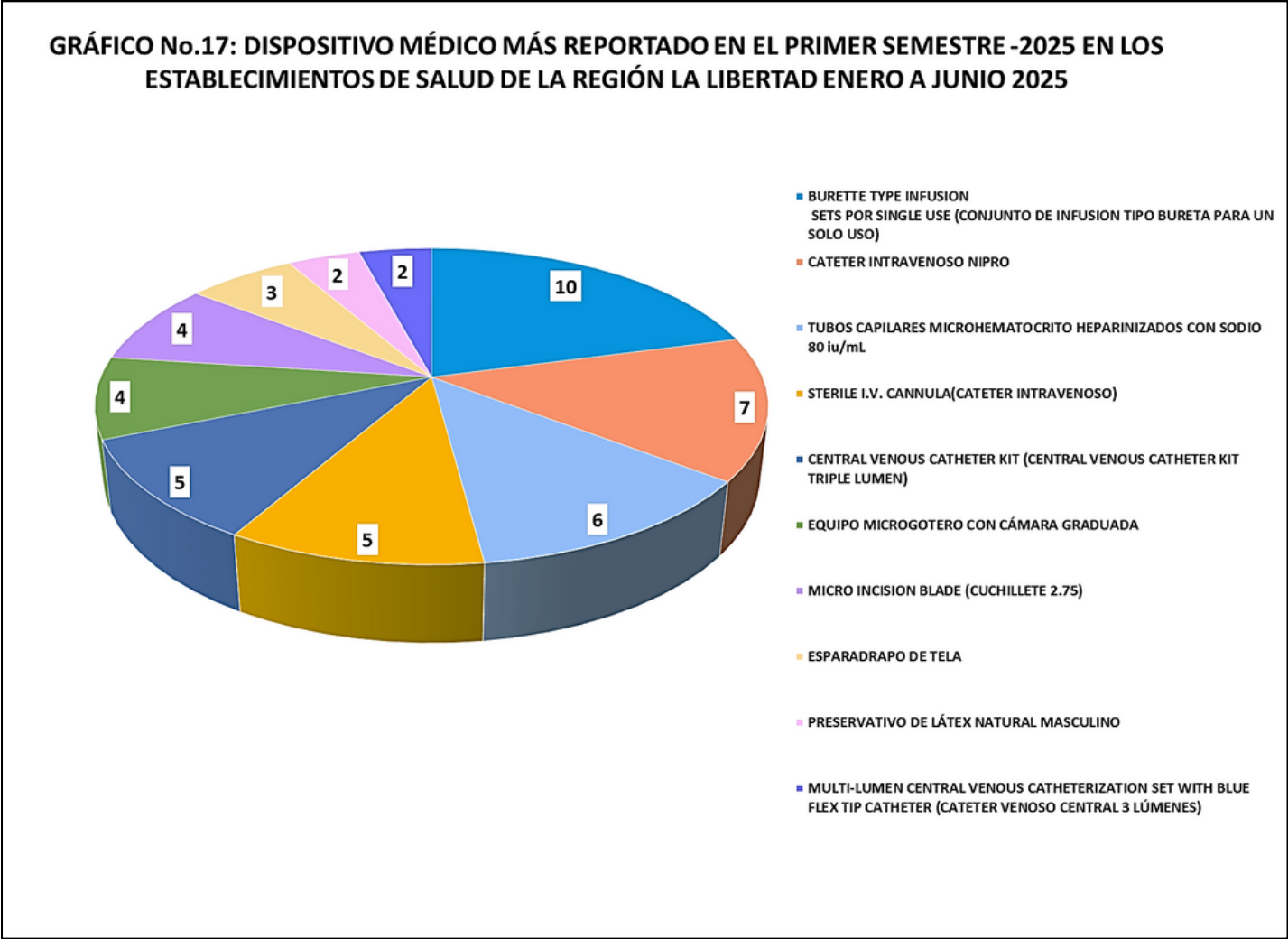
Se observa la sostenibilidad en el reporte oportuno de notificaciones de IADM comparativamente desde el año 2022 al año 2025, habiendo alcanzado al año 2022 un total de 138 notificaciones, en el año 2023 se obtuvo un total de 112 notificaciones y en el año 2024 un total de 146 notificaciones, y en el I SEMESTRE 2025 un total de 72 notificaciones.

GRÁFICO No. 16: REGISTRO DE REPORTE DE SRAM EN LA REGION LA LIBERTAD DESDE EL AÑO 2022 A JUNIO -2025



Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE INCIDENTES ADVERSOS A DISPOSITIVOS MEDICOS (SIADM) AL I SEMESTRE 2025



Fuente: Base de datos de Tecnovigilancia
Al 30-06-25

En el gráfico No. 17:

Se observa que el dispositivo medico más notificado por incidentes adversos fue BURETTE TYPE INFUSION SETS POR SINGLE USE (CONJUNTO DE INFUSION TIPO BURETA PARA UN SOLO USO), alcanzando un número de 10 reportes, seguido de CATETER INTRAVENOSO NIPRO (07) y luego TUBOS CAPILARES MICROHEMATOCRITO HEPARINIZADOS CON SODIO 80 iu/mL (06).

DIFUSIÓN DE ALERTAS DE SEGURIDAD Y COMUNICADOS DE NOTISEGURIDAD 2025

POR: Q.F. PATRICIA RODRÍGUEZ N.



ALERTA DE SEGURIDAD DIGEMID

No.39-2025: ACTUALIZACIÓN DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS GRAVES CON UN LOTE DE CLORURO DE SODIO



Alerta DIGEMID

LA DIGEMID, A TRAVÉS DEL CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA (CENAFYT), ACTUALIZA LA INFORMACIÓN DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS (SRA), COMO UNA DE SUS ACCIONES DE VIGILANCIA SANITARIA, COMUNICANDO QUE HA RECIBIDO 12 NOTIFICACIONES DE CASOS DE SRA COMO: FLEBITIS, CEFALEA, HIPERNATREMIA, HIPOPOTASEMIA, PARESTESIA, DÉFICIT SENSORIAL, DOLOR EN ZONA DE INYECCIÓN Y CONVULSIÓN; RELACIONADOS CON EL USO DEL SIGUIENTE PRODUCTO:

Nombre del Producto	Forma farmacéutica	N° de lote	Registro Sanitario	Fabricante	País	Titular del R.S.
Suero fisiológico 9‰	Solución para perfusión	2123624*	EN02537	Medifarma S.A.	Perú	Medifarma S.A.

(*): TODAS LAS FRACCIONES DE ESTERILIZACIÓN CORRESPONDIENTES A ESTE LOTE

EN ESE SENTIDO, LA DIGEMID DISPUSO COMO MEDIDA DE SEGURIDAD SANITARIA LA INMOVILIZACIÓN INMEDIATA DE TODAS LAS UNIDADES PERTENECIENTES AL LOTE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO OBSERVADO. FINALMENTE, COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN, SE REITERA LA RESTRICCIÓN DE USO, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DEL LOTE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO INDICADO.



ACTIVIDADES DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA REALIZADAS EN LA REGIÓN LA LIBERTAD AL I SEMESTRE 2025

CAPACITACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICOS



CAPACITACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS: CLINICAS

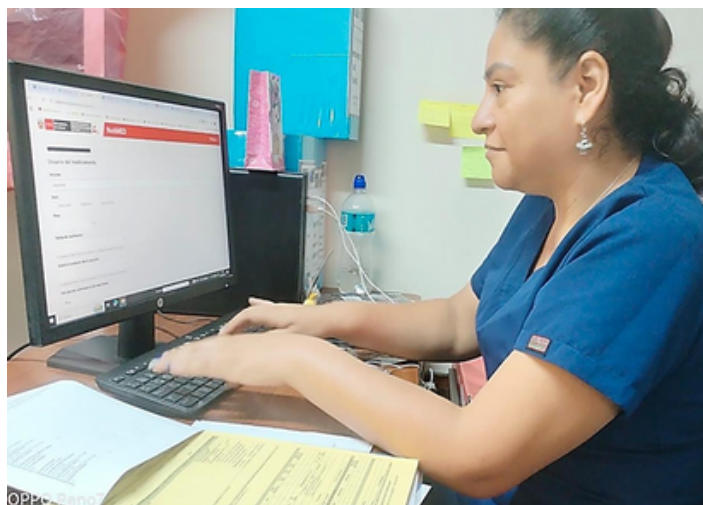


ACTIVIDADES DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA REALIZADAS EN LA REGIÓN LA LIBERTAD AL I SEMESTRE 2025

CAPACITACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS: CLINICAS



CAPACITACIÓN EN NOTIMED - NOTIVAC A ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS PRIVADOS



ACTIVIDADES DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA REALIZADAS EN LA REGIÓN LA LIBERTAD AL I SEMESTRE 2025

CAPACITACIÓN A UNIVERSIDADES EN CARRERAS DE SALUD



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.Ministerio de Salud. Ley 29459 Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Perú.2009. [Online]. 2025. [cited 2025. AGOSTO.04].

Disponible en:

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ley29459.pdf>

2. . OMS.TOS FERINA [Online]. 2025. [cited 2025. AGOSTO. 08].

Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tos-ferina>

3.Manual MSD. [Online]. 2025. [cited 2025. AGOSTO. 17].

Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/bacilos-gramnegativos/tos-ferina?ruleredirectid=758>

4. DIGEMID: Alertas y Modificaciones. Alertas de Seguridad.[Online]. 2025. [cited 2025 AGOSTO.26].

Disponible en:

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/publicaciones/alertas-modificaciones/alerta-seguridad/>