



## MONITORIZACIÓN DE LA TERAPIA FARMACOLÓGICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON INSUFICIENCIA RENAL

Morales-Molina JA<sup>2</sup>, Sierra García F<sup>1</sup>, Acosta Robles P<sup>2</sup>, García Robredo B<sup>1</sup>, Pastor Hurtado J<sup>1</sup>, Barreda Velázquez C<sup>1</sup>. Servicio de Farmacia. Hospital La Inmaculada. Huércal-Overa (Almería)<sup>1</sup>. Servicio de Farmacia. Hospital de Poniente (El Ejido-Almería); Hospital de Alta Resolución El Toyo (Almería); Hospital de Alta Resolución Guadix (Granada)<sup>2</sup>

### Objetivos

Detectar los pacientes hospitalizados, con insuficiencia renal moderada-grave, que precisan un ajuste del tratamiento. Analizar las intervenciones farmacéuticas realizadas en este tipo de pacientes y el grado de aceptación de las intervenciones.

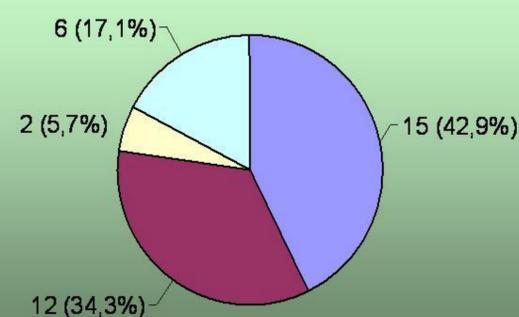
### Material y Métodos

Estudio prospectivo realizado en un hospital comarcal de 171 camas. Se registraron prospectivamente las intervenciones realizadas en pacientes hospitalizados con insuficiencia renal moderada-grave en marzo-abril de 2008 en los Servicios de Cirugía y Medicina Interna. Se consideró insuficiencia renal moderada-grave un aclaramiento de creatinina (Clcr)  $\leq 50$  mL/min. El filtro diario de estos pacientes lo realizó el Laboratorio, notificando posteriormente los datos al Servicio de Farmacia, que realizó las intervenciones. El Clcr fue calculado por la fórmula de Cockcroft-Gault. Se consideraron para el ajuste aquellos fármacos que se eliminan preferentemente por vial renal. El registro de las intervenciones se realizó a través de una aplicación informática del programa Dominion t.i. versión 2.4. Las intervenciones se clasificaron por grupos terapéuticos, así como por ajuste de dosis y cambio de intervalo posológico.

### Resultados

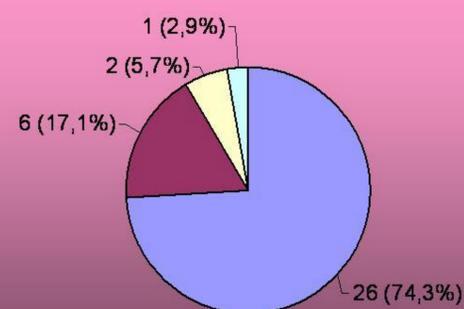
Se recibieron 94 notificaciones de pacientes con insuficiencia renal moderada-grave. El Servicio de Farmacia realizó un total de 47 (50%) intervenciones, de las cuales 35 (74,5%) fueron aceptadas.

Tipo de intervenciones aceptadas



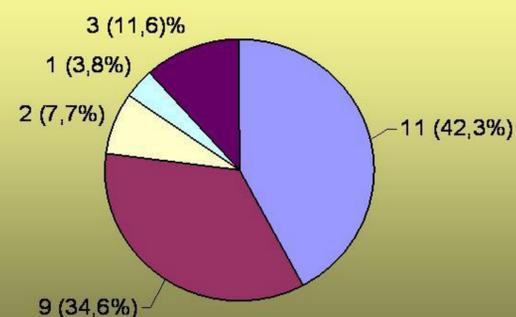
■ Variación del intervalo posológico ■ Variación de dosis □ Suspension de tratamiento □ Otras

Clasif. de intervenciones por grupos terapéuticos



■ Antibióticos ■ Digitalícos (digoxina) □ Uricosúricos (alopurinol) □ Antiagregantes (AAS)

Clasif. de intervenciones por antibióticos



■ B-lactámicos ■ Quinolonas □ Amnoglicósidos (Tobramicina) □ Gluco péptidos (Vancomicina) ■ Otros

### Conclusiones

- El 50% de los pacientes con insuficiencia renal moderada-grave, notificados por el Laboratorio al Servicio de Farmacia, precisaban un ajuste del tratamiento.
- De la intervenciones realizadas en estos pacientes, el 74,5% fueron aceptadas, la mayoría por cambio en el intervalo posológico (42,9%) y/ o de dosis (34,3%).
- Asimismo, el 74,3 % de las intervenciones aceptadas fueron realizadas en el grupo de antibióticos y el 17,1 % en el de digitalícos.