



ATENCIÓN FARMACEUTICA A PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ÁCIDO ZOLEDRÓNICO



Lacruz Guzmán D, Martínez Penella M, Jorge Vidal V, López López P, Morales Lara MJ, García Coronel M

Servicio de Farmacia Hospital Universitario Santa María Rosell

OBJETIVO

Analizar las intervenciones farmacéuticas realizadas en el Servicio de Farmacia con el fin de adecuar la dosis de ácido zoledrónico a la función renal de los pacientes.

MÉTODO

Pacientes: todos los pacientes en tratamiento con ácido zoledrónico.

Periodo de estudio: Mayo de 2007 hasta abril de 2008.

Al inicio del estudio se informó a los hematólogos y endocrinos de nuestro hospital de la necesidad de ajustar la dosis de ácido zoledrónico a la función renal de los pacientes.

Recogida de datos: previo a la administración del fármaco en Hospital de día a través de llamada telefónica se facilitaban datos de edad, peso, diagnóstico y niveles de creatinina plasmática de los pacientes.

Ajuste de dosis: en función de estos datos y utilizando la fórmula de Cockcroft-gault para la determinación del aclaramiento de creatinina se detectaron pacientes a los que era necesario realizar ajuste de la dosis de fármaco.

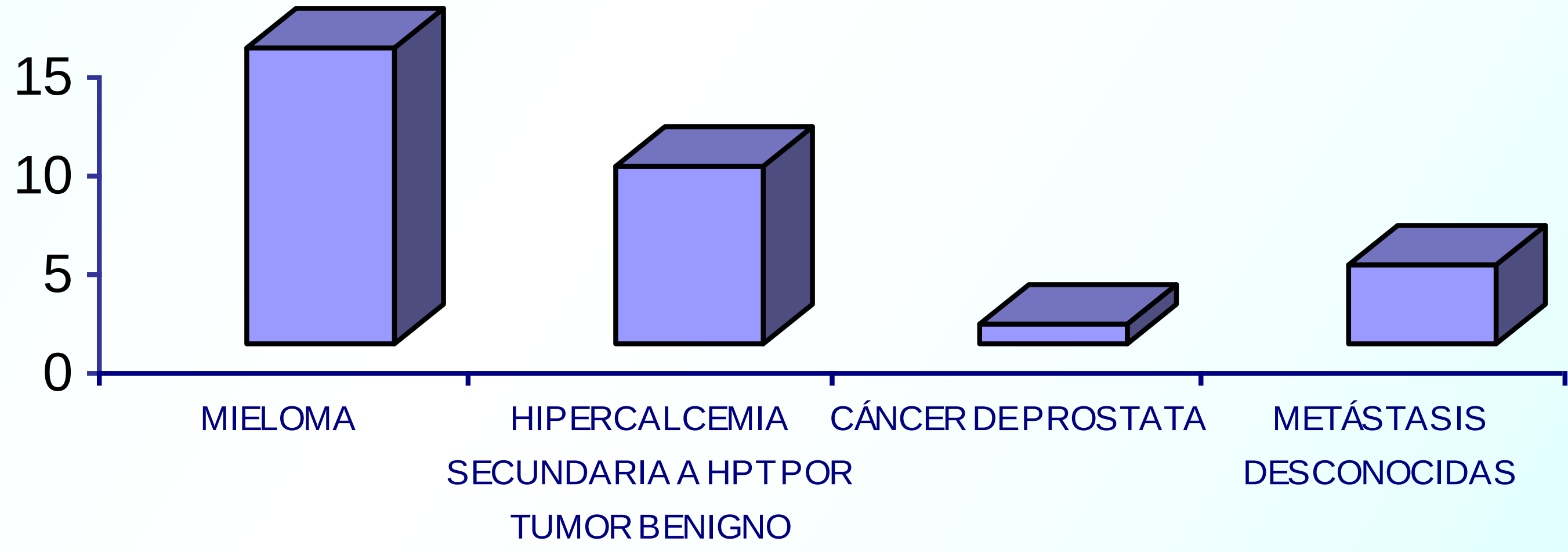
La dosis a administrar a cada paciente se estimó según las recomendaciones de la ficha técnica.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se identificaron 29 pacientes oncohematológicos o de endocrino (16 mujeres y 13 hombres) en tratamiento con ácido zoledrónico con una mediana de edad de 68 años.

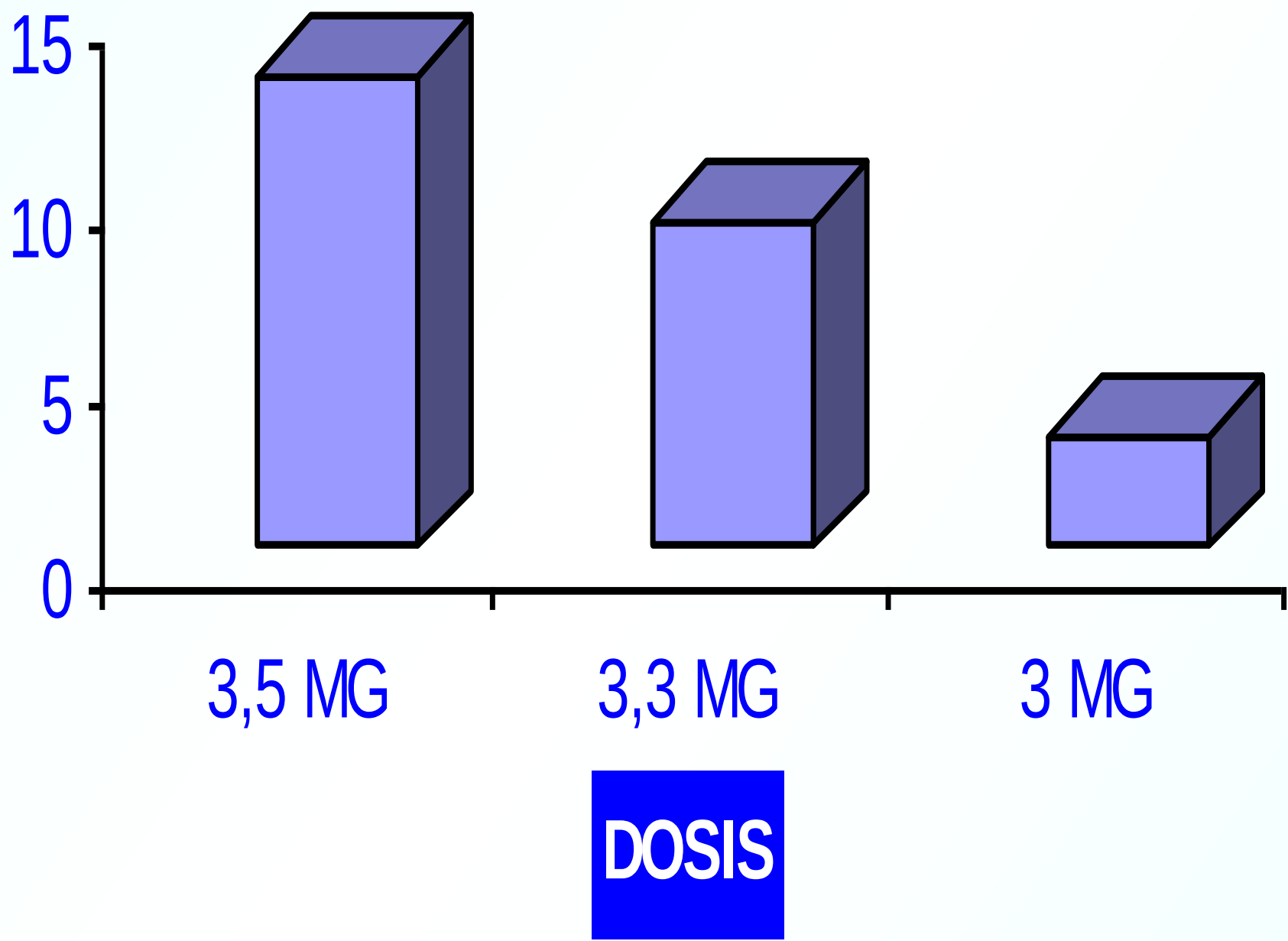
DIAGNÓSTICO

Nº DE PACIENTES

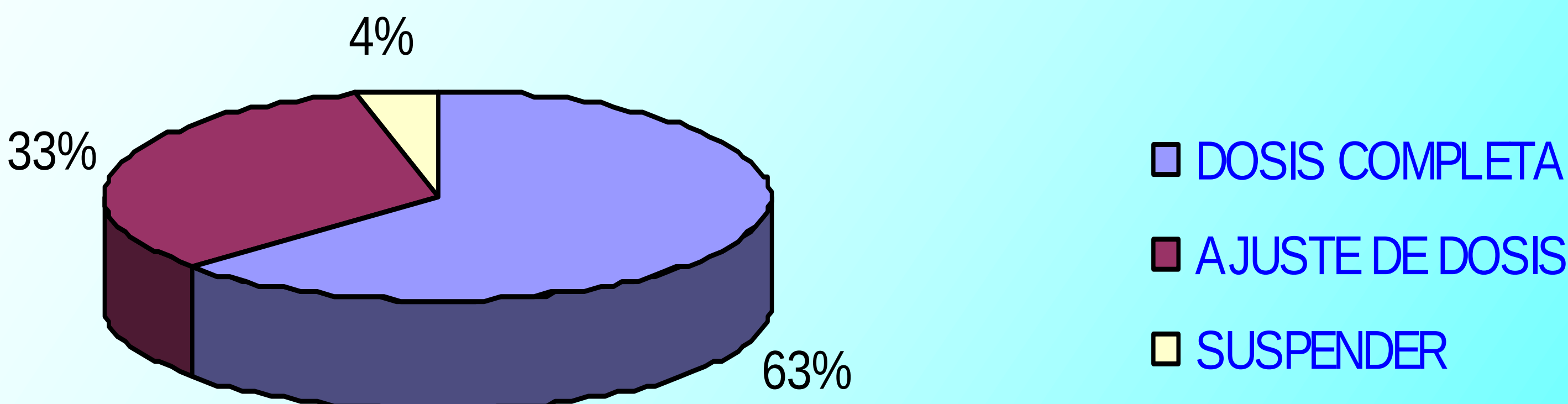


AJUSTES DE DOSIS

Nº DE PACIENTES



RECOMENDACIONES



Las intervenciones farmacéuticas fueron aceptadas en el 100% de los casos y se realizaron a través de llamada telefónica comunicándose tanto al médico prescriptor como al personal de hospital de día que iba a administrar el fármaco.

CONCLUSIONES

- ✓ El ácido zoledrónico es un fármaco con una potencial nefrotoxicidad, por lo tanto es necesario un exhaustivo control de los pacientes con mala función renal en tratamiento con este fármaco.
- ✓ Las intervenciones farmacéuticas realizadas con la colaboración de los Servicios responsables de cada paciente (endocrino y hematología) y el equipo de hospital de día disminuyeron el riesgo de toxicidad renal en aquellos pacientes con una función renal comprometida.
- ✓ Es necesaria la inclusión del farmacéutico en el equipo multidisciplinar para poder realizar una buena atención farmacéutica teniendo como objetivo principal los pacientes especialmente vulnerables como son los que presentan insuficiencia renal.