

INTERVENCION FARMACEUTICA EN PACIENTES ANCIANOS EN TRATAMIENTO CON DIGOXINA

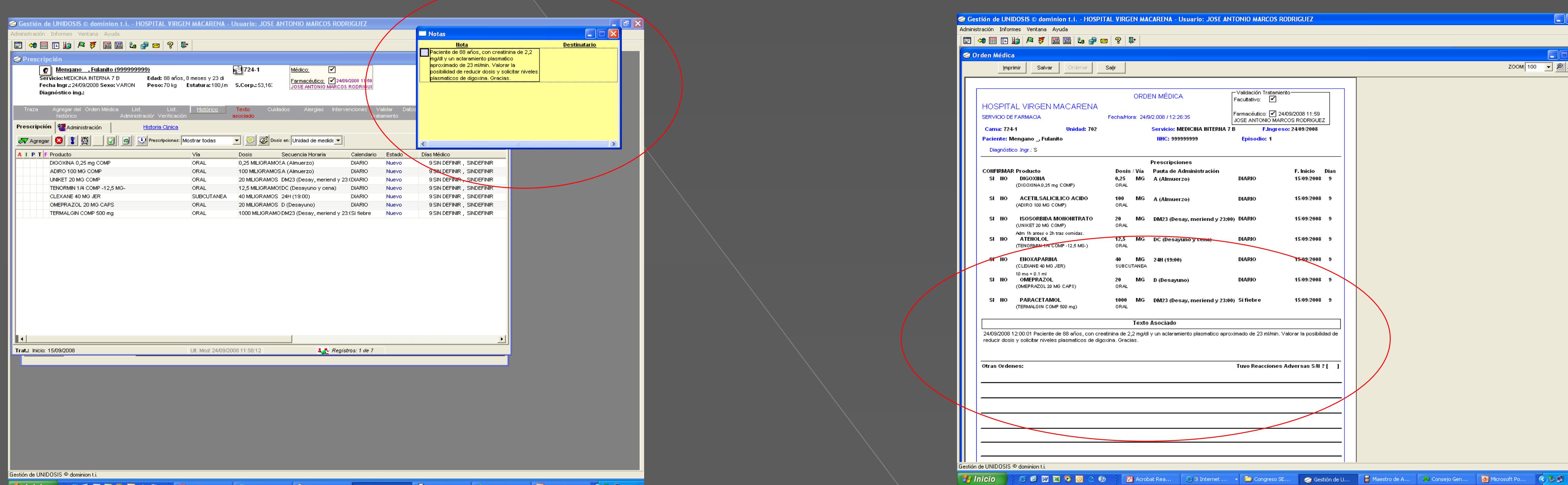
Marcos Rodríguez JA, Baños Roldán U, Merino Bohórquez V, Caracuel de Castro F, Guerrero Aznar MD, Sandoval Fernández S. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen Macarena Sevilla

Objetivos

Analizar las intervenciones farmacéuticas realizadas y estudiar la necesidad de iniciar un programa de monitorización farmacocinética en pacientes mayores de 70 años y/o Cr>1,5mg/dl sin ajuste de dosis, tratados con digoxina, ingresados en medicina interna.

Material y métodos

Estudio prospectivo y de intervención farmacéutica de 45 días de seguimiento. El estudio se llevó a cabo en tres plantas de medicina interna. Se incluyeron pacientes mayores de 70 años y/o con alteración en la función renal (Cr>1,5mg/dl) en tratamiento con digoxina diaria, sin ajustar. Se usó la aplicación informática para el SDMDU FarmaTools® y se revisaron diariamente la bioquímica de cada paciente. Se obtuvieron los siguientes datos: Número de historia, edad, sexo, presentación farmacéutica prescrita, pauta posológica, creatinina, intervención y aceptación. La intervención se realizó mediante nota a pie de página en la orden médica o con prescripción electrónica mediante nota mecanizada a través del programa de unidosis (Figura 1 y 2). Se recomendaba solicitar niveles plasmáticos y/o reducir dosis. Se consideraron intervenciones aceptadas si se realizaban cambios en el tratamiento y/o solicitaban niveles plasmáticos.



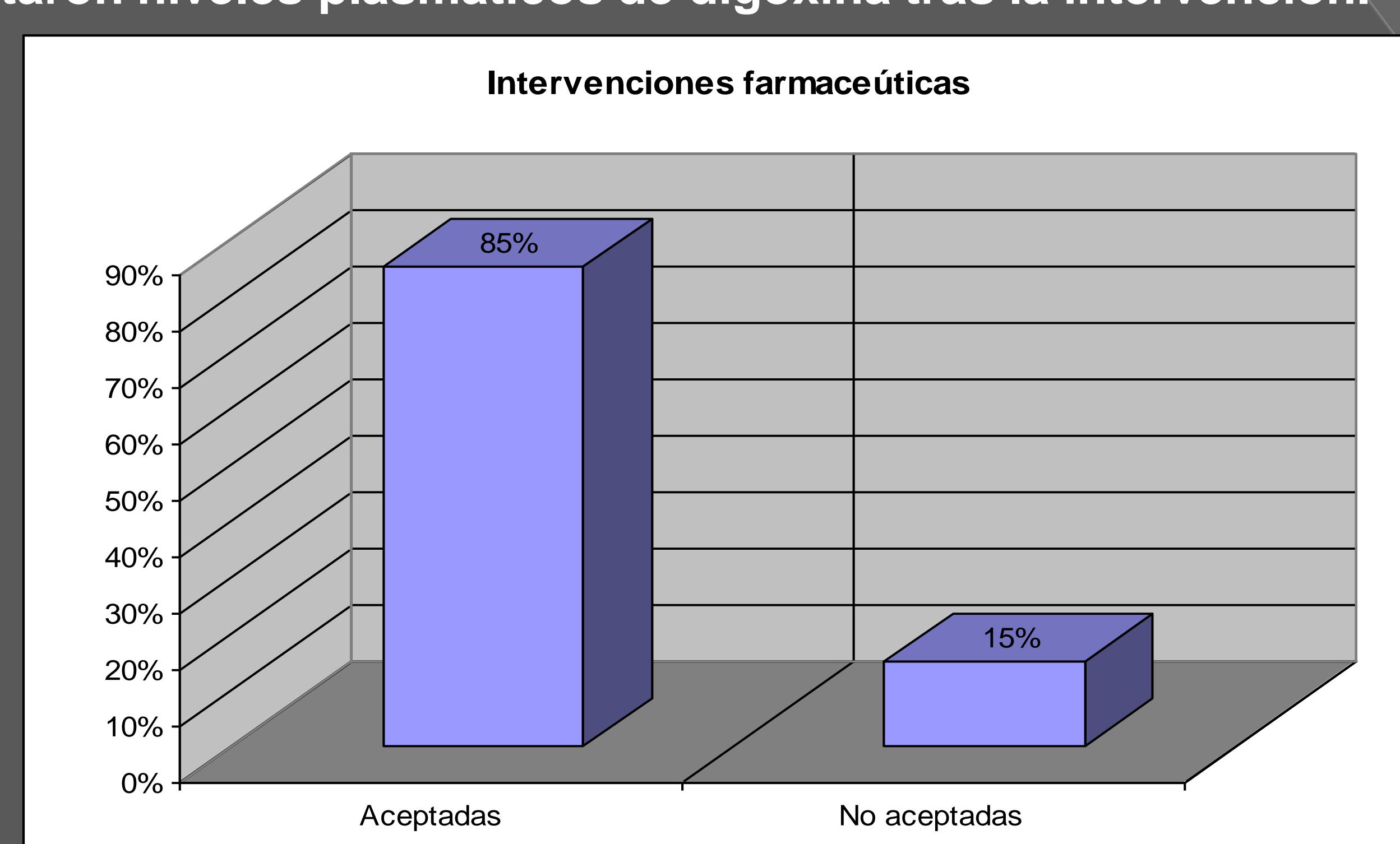
Resultados

Se incluyeron en el estudio 63 pacientes que recibieron tratamiento con digoxina sin ajuste (1 comprimido o ampolla diaria). La edad media de los pacientes fue de $78 \pm 9,2$ años, siendo un 57% hombres y un 43% mujeres. Un 61,9% recibieron comprimidos de digoxina y un 38,1% ampollas.

El tiempo medio de seguimiento de los pacientes hospitalizados en estudio fue de 4,2 días.

El 20,6% presentaron alteraciones en la función renal, con una creatinina mayor de 1,5 mg/dl.

Se realizaron en un 42,8% de los pacientes, 27 intervenciones. El 85% fueron aceptadas por el facultativo, 15% no fueron aceptadas. A un 15,8% se les solicitaron niveles plasmáticos de digoxina tras la intervención.



Conclusiones

La intervención por parte del farmacéutico mejoró la dosificación y posología de digoxina, evitando posibles complicaciones para el paciente.

Tras el cambio en la dosis o en la posología de digoxina, no aseguramos que los niveles plasmáticos estén dentro de rango terapéutico, por lo que es necesario desarrollar un programa de monitorización terapéutica, donde se puedan establecer pautas posológicas individualizadas más exactas y seguras.