



ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS CON FUNCIÓN RENAL ALTERADA

R. Gómez Marín, C. Matoses Chirivella, A. Navarro Ruiz, E. Julián Ávila, L. Romero Reyes*, N. García Asenjo*.

S. Farmacia, * S. de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario de Elche.



OBJETIVOS

1. Analizar un programa de atención farmacéutica en pacientes hospitalizados con función renal alterada.
2. Determinar el grado de aceptación del mismo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo, de 6 semanas de duración en pacientes hospitalizados con una creatinina (Cr) mayor a 1,5mg/dl.

La identificación de los pacientes se realizó dos veces por semana, utilizando la información obtenida de:

- Servicio de Admisión (programa informático. HYGIA®): Edad, sexo, cama.
- Servicio de Análisis Clínicos (programa informático: OPENLAB®): listado de pacientes con Cr >1,5 mg/dl.
- Servicio de Farmacia, por el Sistema de Distribución de Medicamento en Dosis Unitarias (programa informático: FARMASYST®): Perfil farmacoterapéutico.
- Historia clínica: Peso del paciente.

Se calcula el aclaramiento de creatinina (CICr), aplicando la fórmula de Cockcroft-Gault.

Se clasificó a los pacientes según su CICr en tres grupos: Insuficiencia renal (IR) Leve (90-50ml/min); I.R. Moderada (50-10ml/min) e I.R. Severa (< 10ml/min). Se excluyeron los pacientes en diálisis

Se clasificaron los fármacos prescritos en cuatro categorías: 1, No requiere ajuste posológico. 2, prescripción correctamente ajustada. 3, prescripción susceptible de ajuste posológico. 4, prescripción que requiere un ajuste concreto, según la bibliografía revisada previamente. Solo se intervino en los dos últimos grupos.

La recomendación posológica se realizó de forma escrita en la historia clínica del paciente. A las 24 horas, se comprobó la aceptación.

RESULTADOS

Pacientes	70
- IR Leve	5
- IR Moderada	58
- IR Grave	7

Edad(media) 76,6

Creatinina(media) 2,64 mg/dl

Aclaramiento de creatinina(media) 28,43ml/min

Prescripciones revisadas 569

Fármacos/paciente 8,1

Intervenciones: 42 (7,32%)

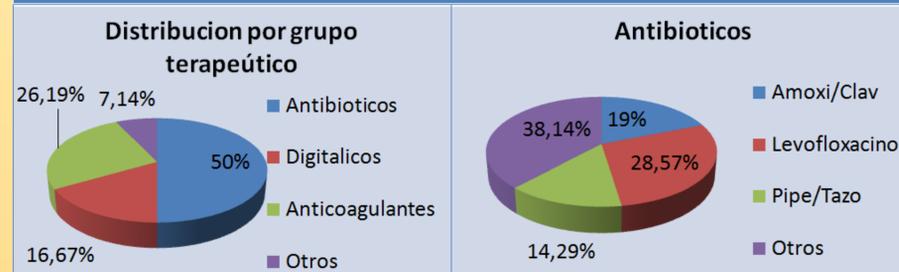
Por categoría recomendación

- Grupo 3 12 (28,57%)
- Grupo 4 30 (71,43%)

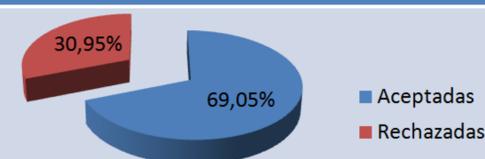
Intervenciones por función renal n (n/pacientes)

- IR Leve 1 (0,2)
- IR moderada 35 (0,60)
- IR Grave 6 (0,85)

Distribución de intervenciones por fármacos



Resultado de las intervenciones



CONCLUSIONES

- La mayoría de intervenciones se realizó en pacientes con insuficiencia renal moderada (CICr 50–10 ml/min).
- La relación intervenciones/paciente aumenta con la gravedad de la insuficiencia renal.
- Los antibióticos son el grupo farmacológico más susceptible de realizar ajuste posológico en insuficiencia renal.
- La implantación del proyecto ha tenido una buena acogida entre los facultativos prescriptores.

CONFLICTO DE INTERESES: Los autores de la presente comunicación declaran no tener ningún conflicto de intereses referente a la misma.

