

# EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN LAS TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Mora Herrera C, Ventura López P.

Hospital Santa Bárbara Puertollano (C. Real)

54 Congreso de la Sociedad Española Farmacéuticos Hospital. 22 al 25 de septiembre. Zaragoza.



## Introducción:

La dispensación de medicamentos a pacientes del SESCAM sometidas a Técnicas de Reproducción Asistida se efectúa desde el 01/09/05, a través de los Servicios de Farmacia Hospitalaria.

Gracias a los avances son muchas las alternativas, entre ellas tenemos:

- **Inseminación Artificial Conyugal**, consiste en la colocación en el útero del esperma cuando este no reúne las condiciones necesarias para hacerlo de manera natural.

- **Inseminación Artificial Donante**, se utilizada cuando el esperma de la pareja presenta características anormales.

- **Fecundación In Vitro**, los espermatozoides y los ovocitos se unen en el laboratorio en condiciones semejante al útero materno, y posteriormente el embrión es implantado en el útero materno.

- **Fecundación in Vitro con Microinyección Espermática**, es la unión de un espermatozoide y de un óvulo en el exterior en condiciones semejante al útero materno y posteriormente se implanta el embrión.

## Objetivos:

- ★ **Tareas de adiestramiento** en la técnica de administración de los fármacos y explicación del mismo.

- ★ **Analizar el patrón de preguntas formuladas** por las pacientes sometidas a tratamientos de fertilidad en la consulta de atención farmacéutica hospitalaria.

## Métodos:

Durante el período de estudio del 1/09/2005 al 31/12/2007 se analizaron los tratamientos incluidos en los programas de Reproducción Asistida dispensados en el Servicio de Farmacia del hospital comarcal, se incluyeron la inseminación artificial; conyugal (IAC) y donante (IAD) como la fecundación in vitro (FIV) y microinyección espermática (FIV\_ICSI).

Las principales actuaciones consistieron en una entrevista clínica, estudio de los tratamientos concomitantes, y se les dispensaba su medicación junto con el material necesario como agujas, jeringas, recipientes para desechar los inyectables.

Se les adiestraba en zonas preferentes de punción (zona abdominal), cómo desinfectar la zona, cómo preparar las mezclas, cómo cargar los cartuchos, la alternancia de pinchazos, se les aconsejaba no tomar medicamentos innecesarios sin consultar previamente, a veces hasta apoyo psicológico. De tal forma que acudían una media de 3 veces por ciclo.

## Resultados:

En el período de estudio del 1/09/2005 al 31/12/2007 se atendieron en la consulta a 125 pacientes de edades comprendidas entre los 23 y los 40 años (100% mujeres) se dispensó medicación para 280 ciclos ( 91 ciclos IAC, 8 ciclos IAD, 3 ciclos FIV-ICSI + DGP, 3 ciclos FIV, 175 ciclos FIV\_ICSI), el número de dispensaciones realizadas fue de 850.

IAC	IAD	FIV	FIV_ICSI
32,5%	2,86%	1,07%	63,57%

Siendo la tasa de embarazo 32 % (40 pacientes).

Se registraron 3 reacciones adversas graves, una de las pacientes requirió ingreso hospitalario por síndrome de hiperestimulación ovárica complicado con una insuficiencia renal.

Todas las reacciones adversas fueron comunicados mediante el procedimiento de tarjeta amarilla.

Se detectó un error de medicación al no administrarse la medicación de forma correcta (insuficiente dosis) cancelándose el ciclo por baja respuesta.

Dentro del patrón de dudas:

- ❑ 65%: Interesadas en la técnica de punción (cómo manejar la pluma, cómo cargarla), efectos secundarios (el dolor e hinchazón en el sitio de punción, probabilidad de aparición de quistes), conservación del tratamiento, hora preferente de punción.
- ❑ 25%: Interesadas en probabilidad de éxito.
- ❑ 10%: Interesadas en la técnica de reproducción (se les explicaba la diferencia entre inseminación y fecundación).

## Conclusión

- ❖ La utilización de **Técnicas de reproducción asistida (TRA)** en España está teniendo en las últimas décadas una *demanda creciente* debido, en gran parte, a la *maternidad tardía* de las parejas españolas .
- ❖ Al inicio de la terapia tienen muchas *dudas y miedos* relacionados con la administración de los fármacos y sus efectos adversos, por eso el asesoramiento del farmacéutico se convierte en un servicio indispensable.
- ❖ Estos tratamientos por la particular vigilancia, supervisión y control que requieren necesitan ser dispensados en hospitales.
- ❖ Las mujeres presentaron *estrés* y riesgo potencial del tratamiento para ellas, la *incomodidad*, el tiempo dedicado, el *coste económico* y la *frustración* de la esperanza no alcanzada .