

# IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE TERAPIA SECUENCIAL CON LEVOFLOXACINO Y CIPROFLOXACINO

Izquierdo Pajuelo MJ<sup>1</sup>, Jiménez Delgado JD<sup>2</sup>, Martín Clavo S<sup>1</sup>, Martín Cillero MT<sup>3</sup>, Gemio Zumalave P<sup>1</sup>, Liso Rubio FJ<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup>Servicio de Farmacia. Hospital Infanta Cristina, Badajoz. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Infanta Cristina, Badajoz.  
<sup>3</sup>Servicio de Farmacia. Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres.  
*54 Congreso de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria*

## OBJETIVO

Evaluar el impacto de la intervención farmacéutica tras la implantación de un programa de terapia secuencial (TS) con Levofloxacinó y Ciprofloxacino.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio prospectivo comparativo que se realizó en una planta de Medicina Interna entre Julio 2008 y Octubre 2008, que incluyó todos los pacientes con tratamiento intravenoso con Levofloxacinó o Ciprofloxacino. La selección de pacientes se realizó a través de la aplicación informática de dispensación de dosis unitaria. Las variables recogidas fueron: tratamiento antibiótico (pauta y duración de la terapia intravenosa y oral), coste, dieta y tratamiento concomitante. El estudio se diseñó en dos fases de dos meses de duración cada una. La primera fue una fase observacional (FO) que sirvió como control. La segunda fue la fase de intervención (FI) farmacéutica en la que se promocionó la TS evaluando en cada paciente si cumplía los criterios adecuados: 1) tratamiento antibiótico intravenoso durante más de 48 horas, 2) medicación oral concomitante, 3) tolerar dieta y 4) no presentar náuseas o vómitos. Posteriormente el farmacéutico contactaba con el médico a través de un impreso formalizado donde se proponía el paso de la vía intravenosa (IV) a vía oral (VO).

## RESULTADOS

LEVOFLOXACINO			
Nº TOTAL DE PACIENTES	53	FO	FI
Nº TOTAL DE PACIENTES CANDIDATOS A TS	36	15	21
DURACIÓN DE TERAPIA IV (DÍAS)	6,3 (± 3,5)	4,1 (± 1,9)	
DURACIÓN MEDIA DEL TRATAMIENTO (DÍAS)	1,7 (± 3,5)	3,5 (± 1,7)	
DÍA DE CONVERSIÓN DE IV A OR	7 (± 2,0)	4,9 (± 2,0)	
COSTE MEDIO DE TRATAMIENTO/ PACIENTE	194,65 €	146,31 €	

CIPROFLOXACINO			
Nº TOTAL DE PACIENTES	19	FO	FI
Nº TOTAL DE PACIENTES CANDIDATOS A TS	8	4	4
DURACIÓN DE TERAPIA IV (DÍAS)	4,7 (± 3,1)	3,5 (± 1,9)	
DURACIÓN MEDIA DEL TRATAMIENTO (DÍAS)	0,9 (± 1,9)	2,6 (± 1,1)	
DÍA DE CONVERSIÓN DE IV A OR	5,6 (± 1,5)	3,2 (± 2,0)	
COSTE MEDIO DE TRATAMIENTO/ PACIENTE	155,72 €	116,37 €	

Para Levofloxacinó, el coste medio de tratamiento por paciente fue de 194,65 € en la FO frente a 146,31 € en la fase de intervención, lo que representa un 24,8 % de disminución, y un ahorro de 48,34 €/paciente. Para Ciprofloxacino, el coste medio de tratamiento por paciente fue de 155,72 € en la FO frente a 116,37 € en la fase de intervención, lo que representa un 25,3 % de disminución, y un ahorro de 39,35 €/paciente.

## CONCLUSIÓN

La intervención del farmacéutico a través de programas de TS facilita el uso racional de medicamentos, promoviendo el uso de la vía oral en los pacientes que pueden beneficiarse de ello, consiguiendo disminuir la terapia IV y constituyendo una alternativa más coste-efectiva.