

Atención Farmacéutica en pacientes con insuficiencia renal anticoagulados con enoxaparina.

Devesa García C, Peral Ballester L, Matoses Chirivella C, García Asenjo N, Sánchez Fernández E, Navarro Ruiz A.

Objetivo:

- Optimizar la pauta posológica de enoxaparina en pacientes con función renal disminuida y analizar las actuaciones farmacéuticas.

Material y método:

Tipo de estudio: Prospectivo.

Población:

- Pacientes ingresados con creatinemia mayor de 1,5 mg/dL.
- Identificación: Listado de pacientes □ Servicio de análisis clínicos.

Duración: Febrero/2008 a Febrero/2009

Datos recogidos:

- Edad, sexo, creatinina sérica, perfil farmacoterapéutico y servicio clínico
- Cálculo aclaramiento de creatinina mediante Cockcroft-Gault y clasificación de los pacientes según función renal en dos grupos: A (ClCr > 30 ml/min y B (ClCr < 30 ml/min.)

Intervención farmacéutica (IF):

- En los pacientes del grupo B con profilaxis de alto riesgo de tromboembolismo venoso (TEV) en tratamiento con enoxaparina 40 mg/24h.
- Se realizó de forma oral al médico prescriptor o escrita en la historia clínica, recomendando enoxaparina 20 mg/24h.
- Se evaluó la aceptación de la IF.

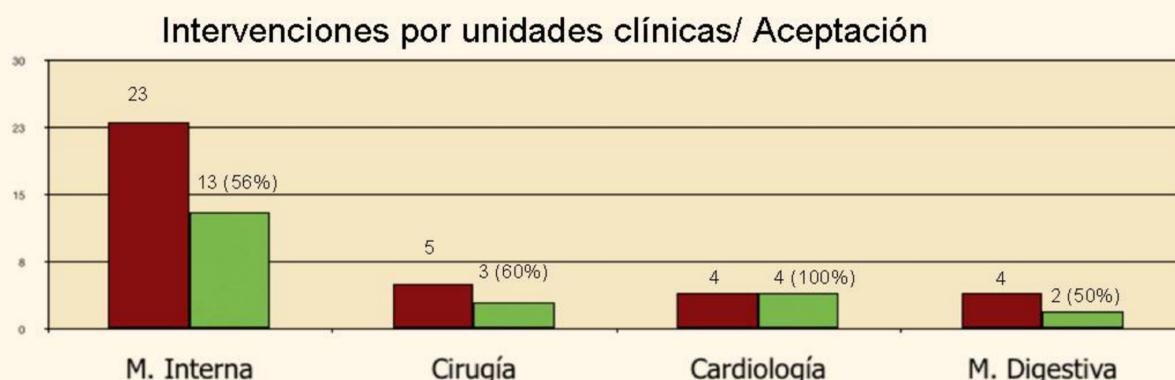
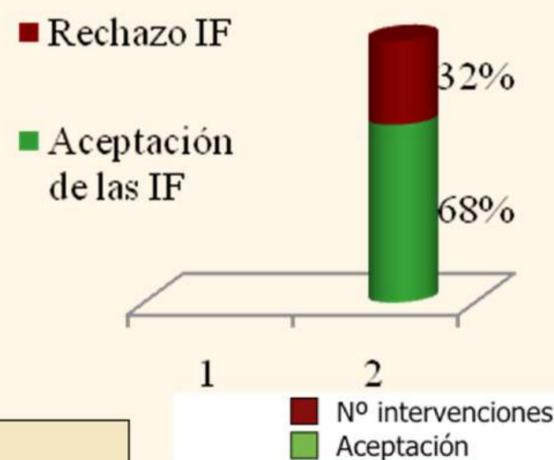
Resultados:

- Se identificaron 117 pacientes
- Se realizaron 50 IF.



- IF escritas 30
Aceptaron 21 (70%)
- IF orales 20
Aceptaron 13 (65%)

Aceptación y rechazo global de IF:



Conclusiones:

- El 42,7 % de los pacientes con aclaramientos de creatinina < 30 ml/min requerían ajuste de dosis.
- Las IF en éstos pacientes tuvieron un grado de aceptación alto (68%).
- Es necesario el desarrollo de herramientas informáticas que integren información de diferentes orígenes para establecer programas de monitorización intensiva de fármacos en la insuficiencia renal.