

ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES INGRESADOS CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TRATADOS CON EPOETINAS

A. de Lorenzo Pinto, A. Giménez Manzorro, M.S Pernía López, C. Pérez Sanz, V. Escudero Vilaplana, M. Sanjurjo Sáez.

Servicio de Farmacia, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

OBJETIVOS

Evaluación del programa de atención farmacéutica a pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) tratados con epoetinas cuando ingresan en unidades de hospitalización distintas de la de nefrología.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, prospectivo realizado entre los meses de febrero y abril de 2009.

Población de estudio: pacientes en tratamiento con Epopen®, Eprex®, Neorecormon® y Aranesp® con IRC ingresados en plantas distintas de la de nefrología.

Dos veces a la semana eran identificados los pacientes objeto del estudio mediante el programa de prescripción electrónica y toda la información se registró en una hoja de recogida de datos, que incluía, entre otros aspectos:

- niveles de hemoglobina disponibles
- epoetina prescrita en el momento del ingreso
- tratamiento registrado en el programa de pacientes externos

Posteriormente se procedía a un seguimiento semanal de los niveles de hemoglobina del paciente con el fin de mantenerlos dentro del intervalo recomendado en ficha técnica (10-12g/dl).

RESULTADOS

Se incluyeron 33 pacientes (55% hombres) de los cuales:



Por otro lado, la estancia media por paciente fue de 2 semanas. Durante el seguimiento, se realizaron <u>tres</u> intervenciones en pacientes con una hemoglobina fuera del rango recomendado y en los <u>tres casos</u> se modificó la dosis para conseguir ajustarla.

CONCLUSIONES

- Un porcentaje considerable de prescripciones de epoetina en pacientes con IRC ingresados en plantas distintas de la de nefrología, no coincide con su tratamiento crónico, controlado desde las consultas externas del hospital.
- Por otra parte, la estancia media en el hospital no fue lo suficientemente larga para permitir hacer un seguimiento adecuado de la hemoglobina y, sólo, en los pacientes que permanecieron mayor tiempo ingresados se pudo evidenciar la necesidad de la intervención farmacéutica.

Tras los resultados obtenidos, se propone comprobar la medicación que es dispensada desde pacientes externos a aquellos pacientes cuyo tratamiento con epoetina fue modificado durante el ingreso e incluso realizar actuaciones similares sobre otros medicamentos con un alto potencial de eventos adversos.