

APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE AJUSTE POSOLÓGICO DE IMIPENEM-CILASTATINA EN >65 AÑOS EN UN HOSPITAL DE 2º NIVEL



Área Hospitalaria
Juan Ramón Jiménez
HOSPITAL JUAN RAMÓN JIMÉNEZ

Rivas R, Romero MM, Domínguez V, González L, Sánchez E, Garrido MT.

Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

OBJETIVO

Cuantificar el grado de aceptación del programa de **ajuste posológico de imipenem-cilastatina en >65 años** en un hospital general. Describir las repercusiones de la no aceptación de las recomendaciones.

MÉTODO

Estudio prospectivo descriptivo. Se realizó una revisión bibliográfica para determinar la mejor recomendación de ajuste posológico de imipenem-cilastatina según aclaramiento renal, escogiéndose aquella con máximo nivel de evidencia y relevancia clínica. Se seleccionan los pacientes mayores de 65 años por considerarlos de mayor riesgo. Dos veces en semana se obtuvo un listado del programa de unidosis con los pacientes que tenían prescrito imipenem-cilastatina y eran mayores de 65 años. Según la creatinina sérica, edad, peso (se consideraba 70 kg de forma general) y sexo, se calculaba el aclaramiento de creatinina por Cockcroft-Gault. Se registraba en base de datos Access *ad hoc* y se enviaba una recomendación de ajuste de dosis según el aclaramiento de creatinina. La respuesta a la recomendación podía ser "aceptación", "no aceptación", "refuerzo a paciente controlado por su médico" (aquellos pacientes con una pauta posológica ya ajustada por el médico) y "no valorable: alta". Los pacientes seleccionados fueron los ingresados durante el año 2008 en las plantas de unidosis.

RESULTADOS

16.399 pacientes ingresaron durante el 2008 (120.488 estancias). Se intervino en un total de 85 pacientes. La media de edad de los pacientes afectados fue de 67 años. La recomendación en el **38,8%** fue **aceptada**, en el **5,8%** **no se aceptó**, en el **42,3%** **se consideró un refuerzo**, y en el **12,9%** **no valorable por alta**. Si consideramos sólo aquellos pacientes que recibían una pauta posológica inadecuada, excluyendo los refuerzos y altas, se nos queda en 38 pacientes, en este caso la aceptación sería del **86,8%**. De los 5 pacientes en los que no se aceptó la recomendación uno sufrió un cuadro convulsivo. El paciente tenía un aclaramiento de creatinina de 37 ml/min y tenía prescrito 1 g/8h de imipenem-cilastatina, la recomendación proponía bajar un 50% de la dosis. A los 6 días de tratamiento sufre un cuadro convulsivo que responde a anticonvulsivos, se realiza una tomografía axial computerizada que descarta posibles metástasis cerebrales. Al día siguiente del cuadro convulsivo se suspende el tratamiento con imipenem-cilastatina. El servicio médico del hospital que recibió más notificaciones fue medicina interna (44,7%), seguido de cirugía vascular (18,8%).

CONCLUSIONES

- Del total de pacientes susceptibles de intervención, el **42,3%** estarían controlados sin la intervención del Servicio de Farmacia.
- En aquellos pacientes que reciben una pauta errónea según aclaramiento de creatinina el **86,8%** modifican la pauta como consecuencia de nuestra recomendación, considerándolo un nivel óptimo de aceptación.
- En **5** pacientes no se aceptó la recomendación, uno de ellos sufrió un cuadro convulsivo en posible relación con una sobredosificación de imipenem-cilastatina.