



ESTUDIO PROSPECTIVO DE INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA PARA DOSIFICACIÓN DE FÁRMACOS EN INSUFICIENCIA RENAL

Gómez A¹, Delgado O¹, Mariño E², Modamio P², Monroy M¹; Seco R¹

¹ Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Son Dureta. Palma de Mallorca

² Unidad Farmacia Clínica Farmacoterapia. Universidad de Barcelona

OBJETIVO

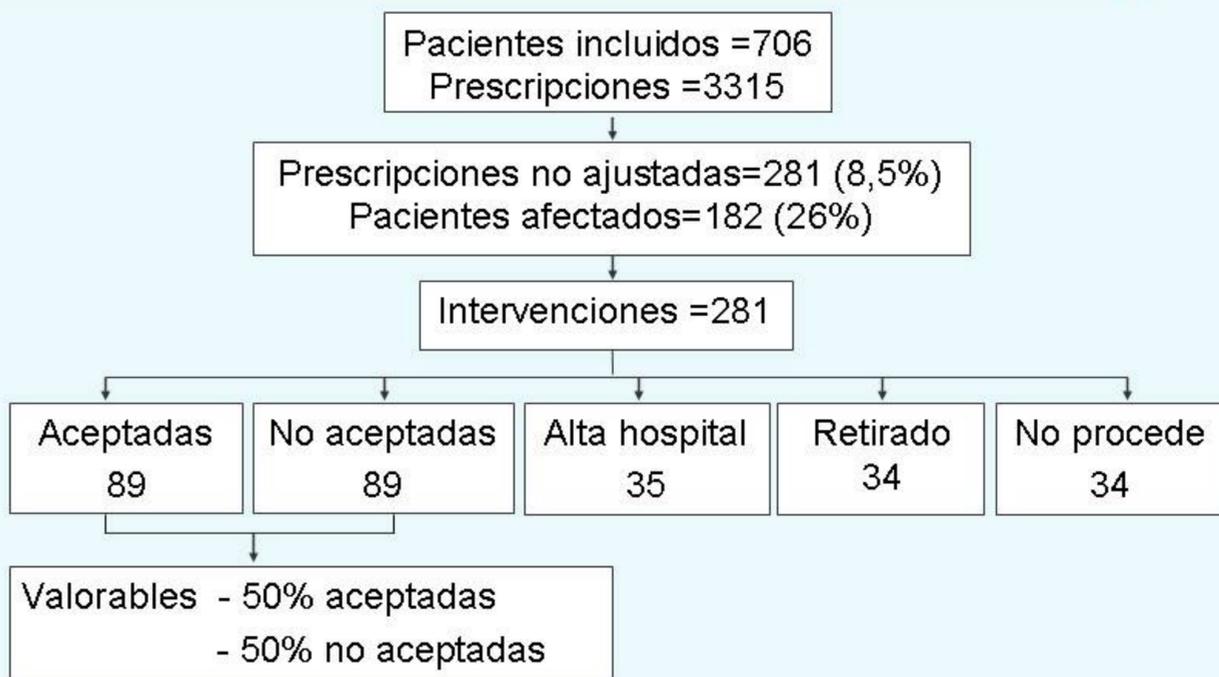
1. Desarrollar un programa de intervención farmacéutica que permita disminuir el número de prescripciones de medicamentos no ajustados en pacientes con insuficiencia renal (IR)
2. Determinar las diferencias de dosificación entre las fórmulas MDRD y Cockcroft Gault (CG)

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio prospectivo de intervención farmacéutica en pacientes adultos hospitalizados (excepto UCI, reanimación y urgencias) con algún medicamento que requería ajuste en IR y con Filtrado Glomerular (FG) estimado por MDRD <60ml/min/1.73m² en los últimos 7 días .
- Se seleccionaron los medicamentos de la Guía Farmacoterapéutica, con recomendaciones concretas de ajuste en IR sobre los que se iba a intervenir.
- Se elaboró una base de datos Acces® que permitía la selección de estos pacientes. El farmacéutico revisó los tratamientos interviniendo el los que considerados no ajustados. Las recomendaciones se hicieron en base al Aclaramiento de Creatinina calculado por CG

RESULTADOS

Seguimiento: octubre-diciembre 2008
 706 pacientes (66,7% hombres)
 Edad media: 72,8 años
 Antibióticos: 45% de las intervenciones



Diferencias MDRD vs CG {
 - 18% en clasificación pacientes
 - 30% en las recomendaciones
 (94% dosis mayor con MDRD)

CONCLUSIONES

1. Un 8,5% de prescripciones no estaban ajustadas a función renal afectando al 26% de los pacientes.
2. La aceptación de la intervención del farmacéutico fue del 50%.
3. Se han encontrado diferencias en un 30% de las recomendaciones realizadas por MDRD y CG.

Conflicto de intereses: Ninguno