

Martí Navarro M; De Pedro Ambrosio VJ; Montero Leno AB;
Gorgas Torner MQ

Objetivos:

- Valorar la adecuación de la pauta de enoxaparina en pacientes con insuficiencia renal severa (ClCr<30 mL/min).
- Evaluar si la intervención del farmacéutico ha contribuido a disminuir la tasa de prescripciones inadecuadas de enoxaparina en insuficiencia renal severa.

Material y métodos:

- Estudio prospectivo de intervención llevado a cabo en las plantas de hospitalización de un hospital universitario de nivel II.
- Criterios de inclusión: pacientes con aclaramiento de creatinina menor de 30 mL/min con prescripción de enoxaparina. Se seleccionaron 100 pacientes consecutivos que cumplían criterios de inclusión. Se inició la recogida diaria en Noviembre de 2008.
- A partir de la historia clínica se registraron datos demográficos, diagnóstico al ingreso, servicio al que pertenecía el paciente y prescripción de enoxaparina. Se valoró la adecuación de la pauta de enoxaparina conforme al grado de insuficiencia renal. Se comunicó al médico responsable cuando se mantenía, durante más de 48 horas, una pauta de enoxaparina que no coincidía con la descrita en ficha técnica para los pacientes con insuficiencia renal severa. La intervención se hizo mediante una nota impresa en la orden médica informatizada

Resultados:

- 66 varones y 34 mujeres, edad media 76 años, ClCr promedio de 22,3 mL/min.
- La dosis no se ajustaba al grado de insuficiencia renal en 33 pacientes. Se intervino en 27 de ellos, ya que 3 fueron dados de alta y otros 3 mejoraron su función renal antes de las 48 horas. De las 27 intervenciones los médicos modificaron la pauta en 12, 9 no fueron aceptadas, y el resto de pacientes fueron dados de alta o bien mejoraron su función renal sin hacer cambios en la pauta. (Fig.1)
- El 80% de las pautas inadecuadas correspondían a los servicios de Oncología, Traumatología, Neumología y Cardiología. En los servicios de Nefrología e Infecciosas el 100% de las pautas fueron adecuadas.



Fig.1

Conclusiones:

- Se objetiva un porcentaje elevado de no adecuación de la pauta de enoxaparina en pacientes con insuficiencia renal severa. El estudio nos ha permitido saber en qué servicios podría tener mayor relevancia la actuación del farmacéutico.
- La intervención del farmacéutico contribuye a reducir la tasa de enoxaparinas con dosificación incorrecta, no obstante, la comunicación verbal o la notificación en el curso clínico podrían haber incrementado el número de intervenciones aceptadas.