

IMPACTO ECONÓMICO DE UN RÉGIMEN POSOLÓGICO BASADO EN LA FUNCIÓN RENAL DEL PACIENTE: MEROPENEM Y LEVOFLOXACINO



Salmerón-García A, Vallejo Rodríguez I, Valle Díaz de la Guardia A, Ruíz Cruz C, Cortes de Miguel S, Cabeza Barrera J.
UGC Farmacia, Hospital Universitario San Cecilio, Granada

Objetivos

Comparar el coste del régimen posológico en el que no se considera la función renal del paciente frente al coste en el que se ajusta la dosis de meropenem y levofloxacino en función de la tasa de filtración glomerular del paciente.

Material y métodos

Estudio retrospectivo de 6 meses de duración (agosto 2008-enero 2009), realizado en un hospital de especialidades de 600 camas con 486 en dosis unitarias con prescripción electrónica asistida. Se incluyeron todos los pacientes adultos en tratamiento con levofloxacino y/o meropenem a los que se les ajustó la dosis en función de la tasa de filtración glomerular (TFG) como se acordó por la Comisión de Farmacia y Terapéutica tras revisión de la evidencia (tabla 1). Se han considerado sólo los costes directos de adquisición (meropenem 1g=23,69€; meropenem 500mg=13,65€; levofloxacino 500mg oral=2,37 €; levofloxacino 500mg iv=12,08 €).

Tabla 1: dosis recomendada en función de la TFG.

	ClCr (mL/min)	Dosis sugerida / intervalo
Meropenem	>50	1g / 8h ó 6h si Meningitis o <i>P. aeruginosa</i>
	26-50	1g / 12h ó 0,5g / 8h
	10-25	1g / 24h ó 0,5g / 12h
	<10	0,5g / 24h
Levofloxacino	>50	500mg / 24 ó 12h si infección grave o <i>P. aeruginosa</i>
	20-50	1ª dosis la habitual y sucesivas 50%
	<20	125mg / 24h ó 250mg / 48h

Resultados

Durante el periodo de estudio 96 pacientes recibieron una pauta de levofloxacino basada en la función renal. Se administraron 329 dosis de levofloxacino oral y 152 dosis de la forma intravenosa; el coste del tratamiento conjunto de levofloxacino oral e iv basado en función renal fue de 1349,58€ (14,06€/paciente) y hubiera sido de 2.699,16€ (28,12€/paciente) con el régimen posológico sin ajuste de dosis. En el caso de meropenem, 84 pacientes recibieron meropenem basando su posología en la función renal, constituyendo un coste de 14.376,68€ (171,15€/paciente) que hubiera sido de 27.504,09€ (327,43€/paciente) con el régimen posológico sin ajustar. El ahorro total de ambos fármacos ha sido de **14.477,00€** en el periodo de estudio.

Conclusiones

La posología de meropenem y levofloxacino basada en la función renal del paciente presenta claros beneficios desde el punto de económico y probablemente también desde el punto de vista clínico al minimizar la exposición del paciente a dosis excesivas e innecesarias de fármacos.

