

# INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL APORTE DE GLUTAMINA

## PARENTERAL EN TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

Sánchez Serrano J.L., Román González N, Díaz Ruiz P, Fraile Clemente C, Merino Alonso J y Viña Romero MM

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Tenerife



### Introducción

- Los pacientes sometidos a Trasplante de Médula Ósea (TMO) padecen efectos adversos gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarreas, mucositis, etc.) que producen un empeoramiento de su estado nutricional. Para evitar que esto comprometa el éxito del trasplante es frecuente la instauración de Nutrición Parenteral (NP) durante este proceso.
- En nuestro hospital a partir del año 2008 se incorporó Glutamina a la formulación de la NP de los pacientes en TMO. El Servicio de Endocrinología es responsable de la prescripción y seguimiento de la NP en estos pacientes y el Servicio de Farmacia de elaborar las mezclas y velar por su seguridad.

### Objetivo

Evaluar la eficacia y seguridad del aporte de Glutamina en la NP de los pacientes sometidos a TMO.

### Material y Métodos

- Se realizó un estudio retrospectivo observacional comparando la población en TMO que recibió NP durante los años 2007 (sin Glutamina) y 2008 (con Glutamina). Se compararon los marcadores nutricionales Prealbúmina (PA) y Proteínas Totales (PT), la duración del ingreso hospitalario y del tratamiento con NP, la dosis de Glutamina/kg de peso y la presencia de hemocultivos positivos.

### Resultados

- En todos los casos se trató de TMO autólogo y la distribución por diagnósticos fue similar en ambos grupos. El año 2007 recibieron NP en TMO 25 pacientes con edad media de 51(19-65) años y duración media de NP de 10 días. La PA y PT( $\pm$ SD) antes de la NP fue de  $23.1\pm 4.2$ g/dL y  $6.6\pm 1$ g/dL respectivamente y las mismas variables al finalizar la NP fueron de  $18.9\pm 6.9$ g/dL y  $6.5\pm 0.7$ g/dL respectivamente.
- En 2008, 17 pacientes recibieron NP en TMO con edad media de 54(26-64) años. La duración media de la NP fue de 14.1 días y la dosis media de Glutamina fue de 0,23g/kg. La PA y PT( $\pm$ SD) antes de la NP fue de  $18.6\pm 3.4$ g/dL y  $5.9\pm 0.9$ g/dL respectivamente y las mismas variables al finalizar la NP fueron de  $20.5\pm 7.9$ g/dL y  $5.3\pm 0.9$ g/dL respectivamente.
- Presentaron hemocultivos positivos el 60%(15) de los pacientes de 2007 y el 29,4%(5) de 2008. La estancia media hospitalaria fue de 18 días para ambos grupos.

### Conclusiones

Los pacientes de 2008 recibieron NP partiendo de un peor estado nutricional que los de 2007 como indican los valores de PA y PT.

Los pacientes que recibieron Glutamina:

- Aumentan en mayor proporción su PA respecto a los que no la recibieron. La duración de la NP menor a 15 días en los 2 grupos hace que la PA sea un parámetro idóneo para el seguimiento nutricional debido a su corta vida media.
- Presentaron menor proporción de hemocultivos positivos pero no redujeron la estancia hospitalaria, coincidiendo con las conclusiones actuales obtenidas en *The Cochrane Library*.

El aporte de Glutamina fue adecuado a ficha técnica en todos los casos pero insuficiente según las recomendaciones actuales para TMO. A partir de este análisis y tras la Intervención Farmacéutica los aportes han aumentado a 0,5g/kg siguiendo dichas recomendaciones, con el fin de mejorar la eficacia manteniendo la seguridad.