

OPTIMIZACIÓN POSOLÓGICA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL.

Corte García JJ, Espín Fernández M, Rojo Eyaralar J. Servicio de Farmacia Hospital Monte Naranco.

OBJETIVO

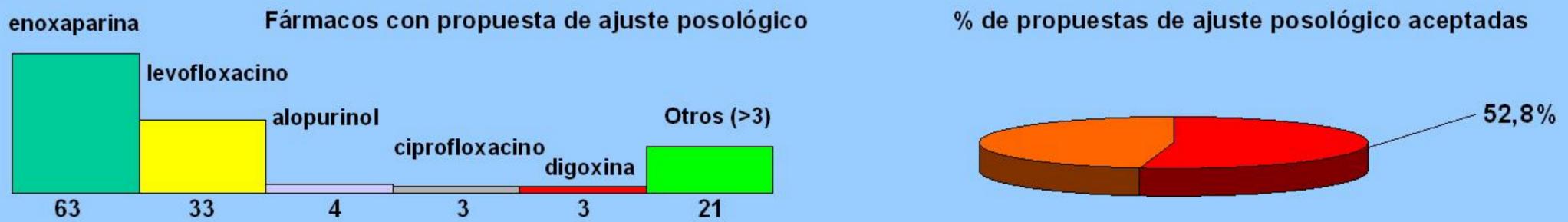
Optimizar la posología de los medicamentos prescritos a pacientes con función renal alterada y cuantificar el grado de aceptación de las intervenciones farmacéuticas realizadas.

MATERIAL Y METODOS

Estudio prospectivo realizado de Octubre 2008 a Marzo 2009. Se diseñó una aplicación informática que permite acceder a la base de datos del laboratorio de Bioquímica del Hospital. Diariamente se revisaron las analíticas de los pacientes ingresados y se consideraron aquellas con niveles de creatinina plasmática $\geq 1,3$ mg/dL. Para cada paciente se calculó la tasa de filtración glomerular (FG) mediante las ecuaciones de Cockcroft-Gault y MDRD-4 tras descartar circunstancias interfirientes (dieta vegetariana, desnutrición, embarazo...). Mediante el empleo de la Historia clínica electrónica (SELENE, siemens v4.2.0.0.3) se registraron los datos demográficos necesarios y se revisó la farmacoterapia de los candidatos a optimización posológica identificándose los medicamentos que requerían ajuste de dosis, frecuencia, monitorización o retirada. Las propuestas de modificación posológica se realizaron en el módulo de evolución clínica del paciente en un campo específico con el epígrafe "ajuste posológico por insuficiencia renal" estando dirigidas al médico responsable.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se identificaron 127 medicamentos susceptibles de propuesta de ajuste posológico en los tratamientos farmacológicos de 110 pacientes con un nivel de creatinina $>1,3$ mg/dL. El 59,1% (65/110) eran mujeres y el 40,9% (45/110) hombres, edad media 86,0 años [73-101]. El aclaramiento de creatinina medio calculado por Cockcroft-Gault fue 22,9 mL/min [9,6-55,3] y el FG medio obtenido por MDRD4 fue 27,6mL/min/1,73 m² [11,6-64,5]. En ningún paciente la diferencia en la tasa de FG mediante ambas ecuaciones hubiera sido causa de propuesta diferente. En 120/127 casos se propuso reducción de dosis o alargamiento del intervalo posológico, en 6/127 casos se recomendaba realizar monitorización clínica/farmacocinética y 1/127 suspensión del medicamento. Los fármacos más frecuentemente implicados en las propuestas de modificación de dosis fueron las HBPM (63/127) y los antibióticos (41/127). El número de propuestas aceptadas fue de 67 (52,8%).



07/11/2008 14:12:03 Comentarios Farmacia Mariano Espín Fernández(Farmacéutico)

Ajuste IR: Según analítica de hoy 07-11-08 la paciente se mantiene en cifras de creatinina de 1.4 y un aclaramiento de 33.4 para un peso aproximado de 65kg. Sugerimos reducir la dosis de Levofloxacina al 50%.

Propuesta de ajuste posológico tal y como aparece volcada en el módulo de evolución clínica del paciente.

Laboratorio de Bioquímica
Hospital Monte Naranco
Módulo Farmacia

Fecha: 22-Jul-2009

Paciente: MODESTA NAVES LLANEZA

Historia Clínica	Cama	Urea mg/dL	K meq/L	Na meq/L	Cl meq/L	Creatina mg/dL	Aclaram. Creat. mL/mto	Peso	Fecha	Edad	Diagnóstico	Histórico
105088	303-B	25	3.8	138	106	0.7				83	DETERIORO GENERAL *	
145014	310-B	94	3.7	132	98	3.6				82	FRA*	
176832	305-A	133	4.4	135	94	1.9				79	INF RESP*	
216077	303-A	108	4.1	133	89	1.8	17.4	49	30-Jun-2008	86	IRA*	
296503	312-A	61	5.0	132	94	1.1				90	DISNEA*	
325053	302-A	78	4.1	130	87	2.2				87	UNIDAD DE AGUDOS	
325116	308-B	38	2.8	138	92	0.8				89	UNIDAD DE AGUDOS	
327220	301-A	45	4.0	135	103	1.0				82	UNIDAD DE AGUDOS	
342885	329-A	52	4.2	135	97	1.1				100	FRACTURA DE CADERA PFNA 10-7-09 (B)	
343395	017-B	58	4.1	130	92	1.0				79	NAC*	



Aplicación diseñada para explotación de datos analíticos del L. de Bioquímica y cálculo del FG.

CONCLUSIONES

El acceso a los datos analíticos que caracterizan la función renal y la revisión de los tratamientos farmacológicos de los pacientes con algún grado de disfunción es una estrategia útil de atención farmacéutica. Actualmente la revisión de los tratamientos farmacológicos de los pacientes con función renal disminuida y propuesta de las recomendaciones de ajuste posológico pertinentes se han incorporado a la rutina diaria de trabajo del Servicio. El grado de aceptación de las propuestas realizadas se consideró aceptable aunque mejorable.