

ESTUDIO DE LA ADECUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE CITOSTÁTICOS A LA FUNCIÓN RENAL DEL PACIENTE

Mora Rodríguez B, Amor Ruiz IM, Cáliz Hernández B, Muñoz Castillo I

UGC Farmacia Hospitalaria. HRU Carlos Haya. Málaga

OBJETIVO

Analizar la adecuación de la prescripción de fármacos citostáticos según la función renal del paciente.

MÉTODO

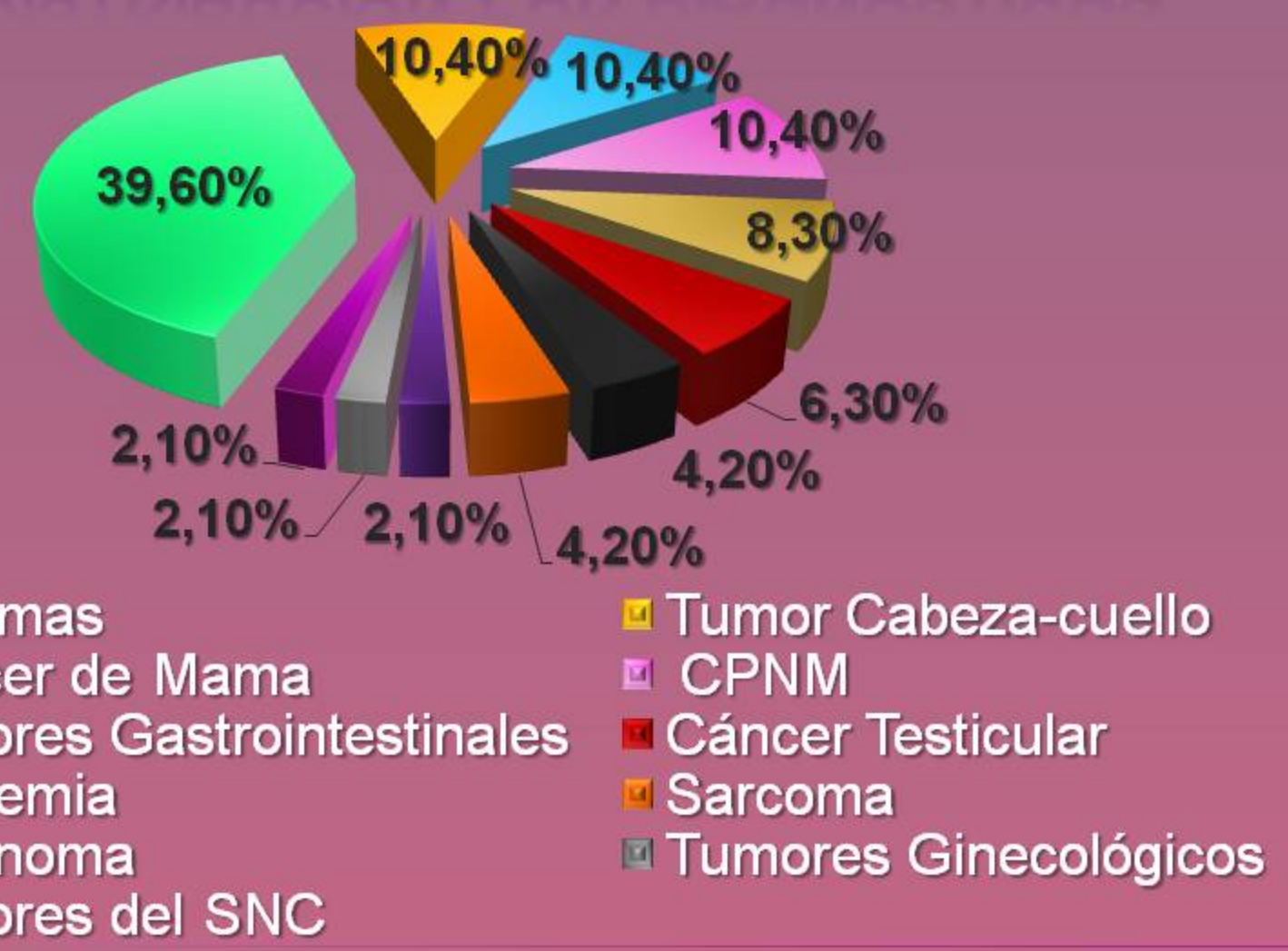
En la tercera semana de Enero 2009, se efectuó un estudio observacional, transversal, retrospectivo, de los pacientes oncológicos que recibieron tratamiento con al menos un fármaco citostático que requiere ajuste posológico en función del aclaramiento de creatinina, previa búsqueda bibliográfica. De la revisión de Historias Clínicas, y del programa de prescripción electrónica OncoWin®, se obtuvieron las prescripciones médicas. La fecha de inicio del estudio fue la del comienzo del esquema terapéutico que incluían tales fármacos y como fecha final 31 de Marzo de 2009. Los datos recogidos fueron sexo, edad, peso, talla, diagnóstico, esquema quimioterápico, duración del tratamiento, y porcentaje de dosis recibida respecto al esquema original.

La función renal se evaluó en base al aclaramiento de creatinina calculado a partir de los valores de creatinina sérica mediante la fórmula de Crockcroft-Gault.

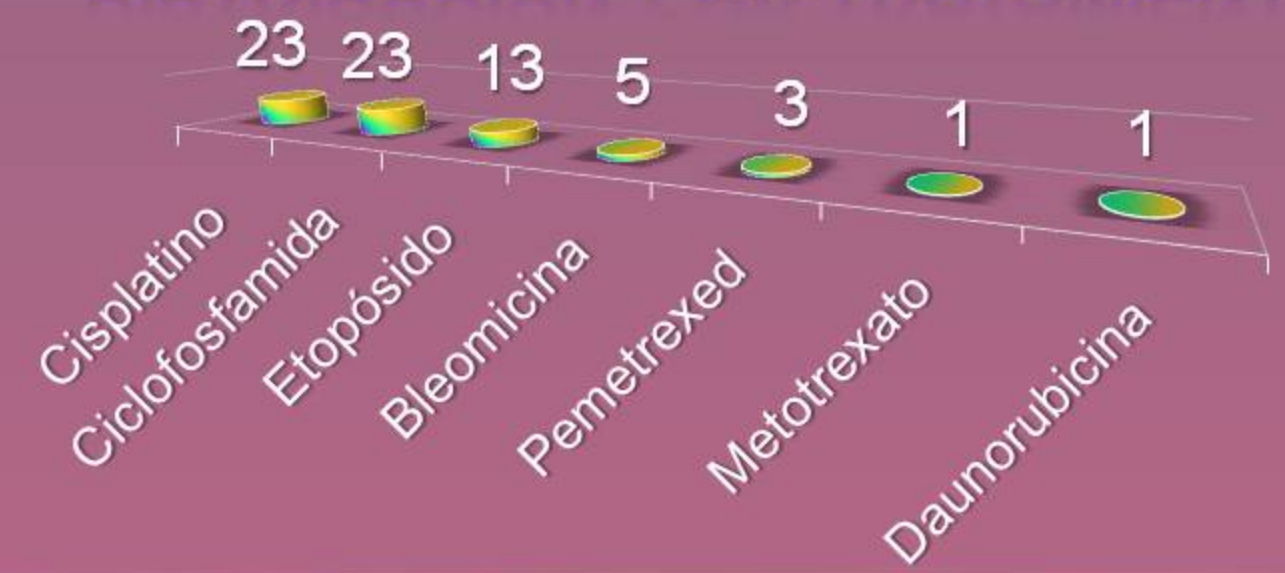
RESULTADOS

Los pacientes incluidos en el estudio fueron 48, 24 hombres y 24 mujeres, con promedios de edad 51,42±16,03 años.

DISTRIBUCIÓN POR DIAGNÓSTICOS



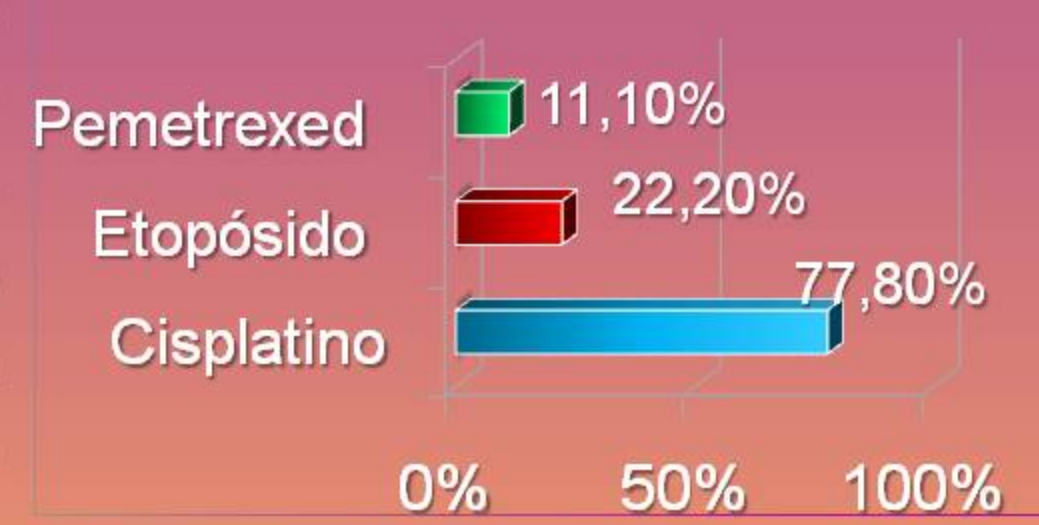
DISTRIBUCIÓN POR TRATAMIENTO



ACLARAMIENTO DE CREATININA

| | |
|-------------|---------------|
| > 60 mL/min | 72,92% (n=35) |
| < 60 mL/min | 18,75% (n=9) |
| Sin datos | 8,33% (n=4) |

Según las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica precisaron ajuste de dosis en función del CICr 10 pacientes. Se realizó una reducción posológica según las recomendaciones en 5 casos; en 3 la reducción de dosis fue inferior; y en 2 no se produjo ninguna modificación respecto a la pauta inicial del esquema quimioterápico. Los fármacos que requirieron dicho ajuste posológico fueron:



CONCLUSIONES

- Se realiza ajuste posológico de la prescripción de citostáticos según la función renal del paciente, pero en ocasiones es insuficiente según las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica.
- El cisplatino es el fármaco cuyo manejo requiere mayor precaución.
- La implantación de un programa de intervención farmacéutica que permita adecuar la dosis/CICr previamente a la administración del fármaco facilitaría el ajuste posológico.