



ANÁLISIS DE LA UTILIZACIÓN DE HIERRO ENDOVENOSO E INCIDENCIA DE LA ACTUACIÓN

Ramió, E, Quiles M, Gozalo I, Latre C, Aguas M, Eguileor B.

Hospital Universitario Sagrat Cor. Barcelona.

OBJETIVO

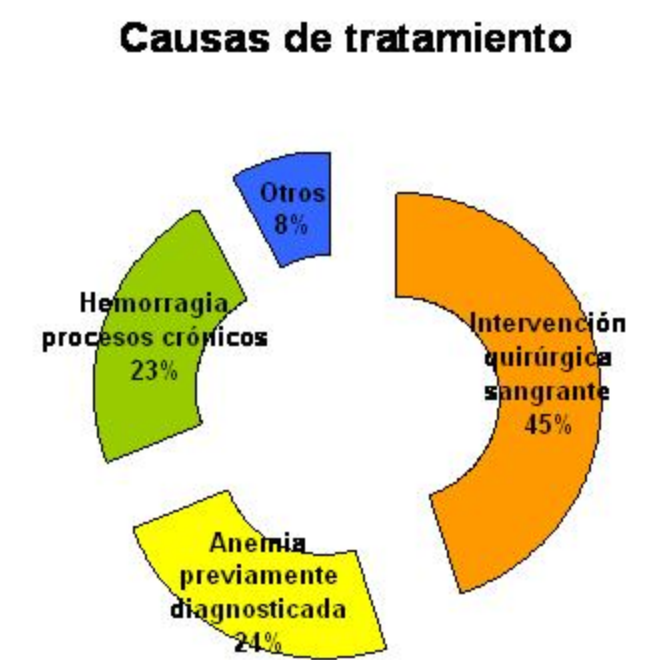
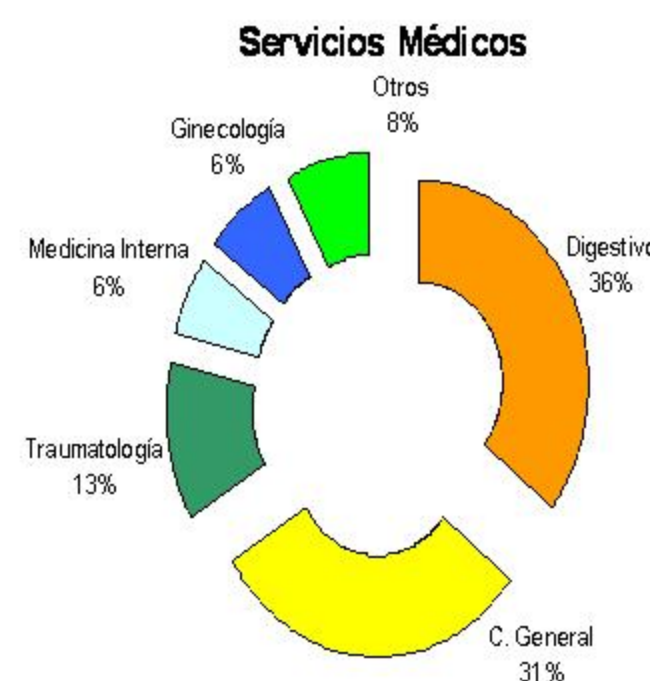
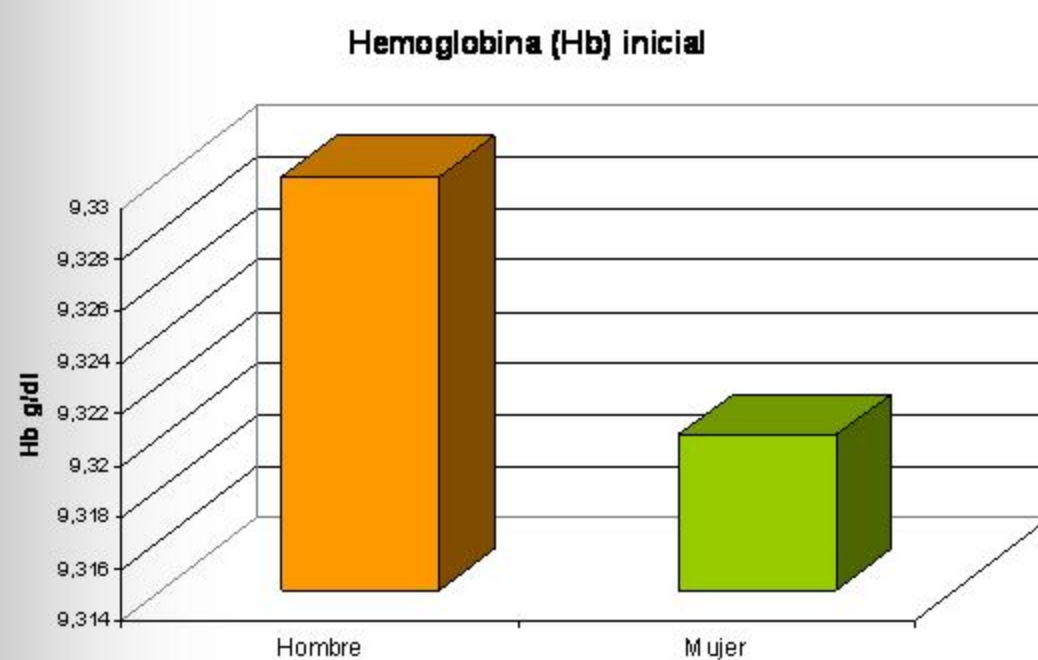
Analizar las pautas de utilización de ferroterapia endovenosa y evaluar la aceptación de un consenso de administración aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica.

MÉTODO

- Estudio observacional prospectivo realizado en un Hospital de 300 camas.
- El servicio de Farmacia y el de Hematología consensuaron un protocolo de administración (dosificación y pauta) de hierro endovenoso
- Se estudiaron, durante 4 meses, los tratamientos prescritos a los pacientes ingresados. Fueron excluidos los pacientes ingresados en UCI.
- Los datos se obtuvieron revisando las historias clínicas.

RESULTADOS

- Según los valores de Hb inicial, la terapia no era indicada en 6 pacientes (9,7%).
- La dosis media total de Fe iv. administrado por paciente fue 351,6 mg (DE 239,36).
- El 82,3% de las administraciones se ajustaron a las pautas establecidas.
- En un 37,1% de los casos se realizaron transfusiones sanguíneas y en 3 casos (4,8%) se administró hierro vía oral concomitante.
- La eficacia del tto, a las 4-6 semanas, se manifiesta con un de ↑ Hb de 1,9 puntos.
- Efectos secundarios detectados: flebitis (19,4%) e hipotensión (4,8%).
- La terapia secuencial se realizó en 9 casos y ninguna se ajustó a la ficha técnica.
- El consumo total de Fe iv, se redujo un 14,6%, respecto al año anterior.



CONCLUSIONES

- El documento consenso con el calendario semanal de administración del Fe iv ha tenido muy buena aceptación.
- En la mayoría de los casos los tratamientos se ajustan a las indicaciones aprobadas.
- Es necesaria una intervención farmacéutica continuada para realizar correctamente la terapia secuencial del hierro.
- La actuación farmacéutica no se debe enfocar únicamente hacia objetivos económicos, sino también hacia la optimización de tratamientos.