



# AJUSTE POSOLÓGICO DE FÁRMACOS SEGÚN LA FUNCIÓN RENAL: UNA EXPERIENCIA DE DIEZ AÑOS



Sánchez Nevado B, Goitia Rubio V, Martín Prado S, Camarón Echeandia I, Quintana Basterra A, Martínez Martínez C.  
Servicio de Farmacia. Hospital Txagorritxu. Vitoria-Gasteiz

## OBJETIVO

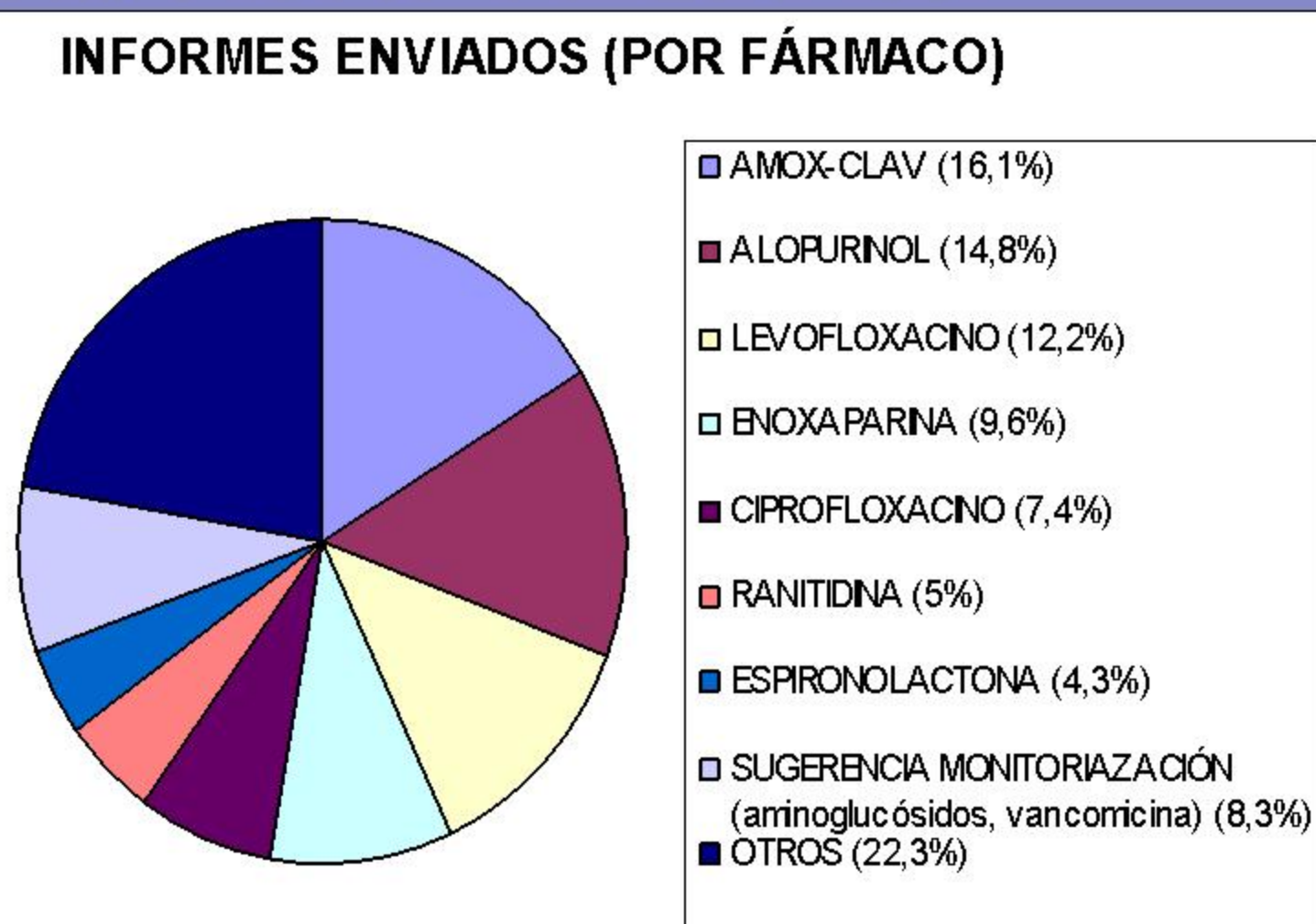
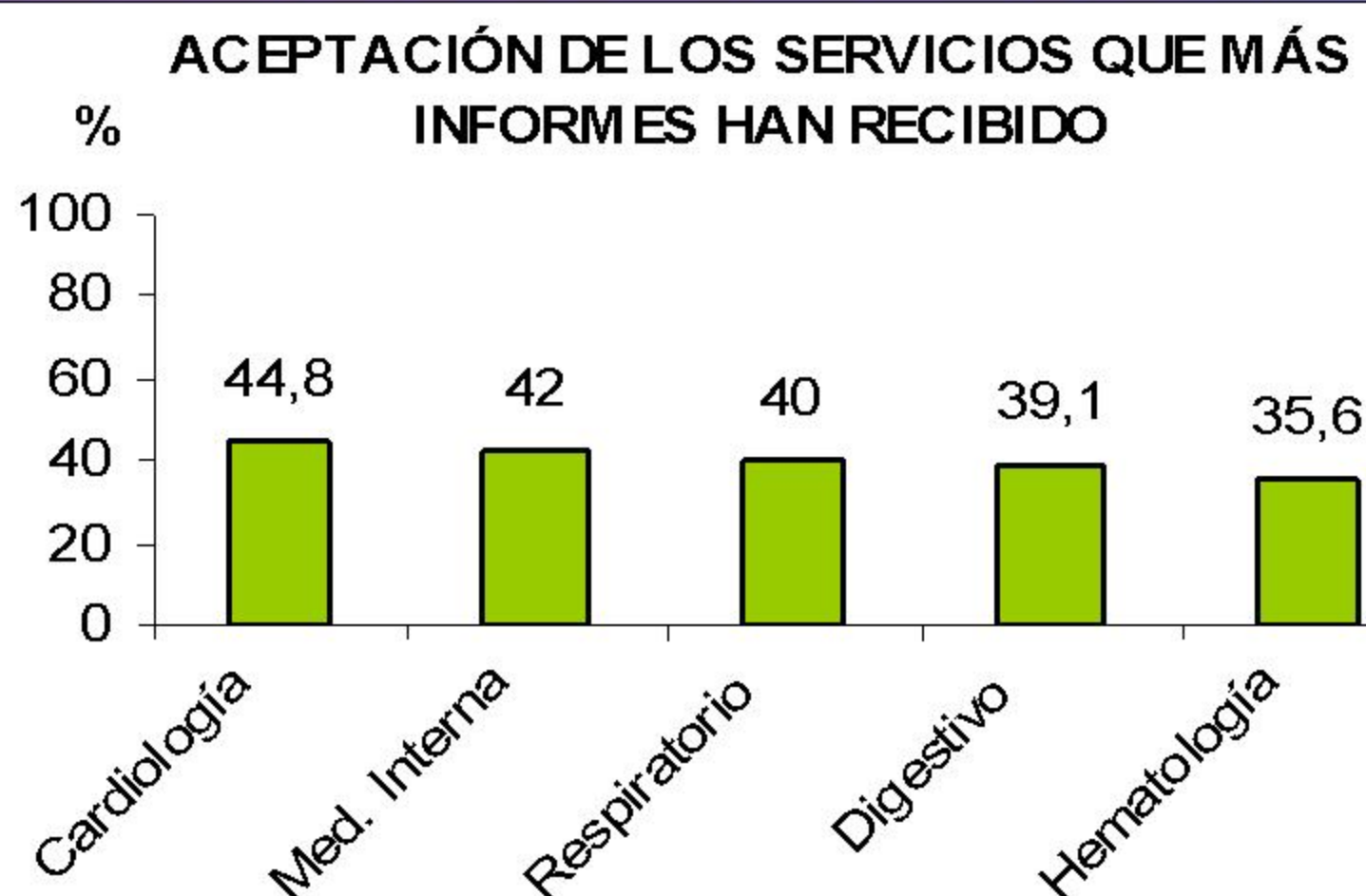
Evaluar el programa de ajuste posológico de fármacos según la función renal y el grado de aceptación de las recomendaciones realizadas durante diez años.

## MÉTODO

Desde 1999 se seleccionan los pacientes con creatinina plasmática > 1,4mg/dl, se calcula su aclaramiento renal según Cockcroft-Gault y se revisa su farmacoterapia. Las recomendaciones de ajuste de posología se realizan según Micromedex®, Guía de terapéutica antimicrobiana (J Mensa), Dosing Guidelines for Adults (WM Bennett) y ficha técnica. Los datos recogidos han sido: informes enviados, informes aceptados, intervenciones aceptadas por servicio clínico, fármacos que más recomendaciones de ajuste posológico han precisado por servicio clínico y en global, y recomendaciones más aceptadas.

## RESULTADOS

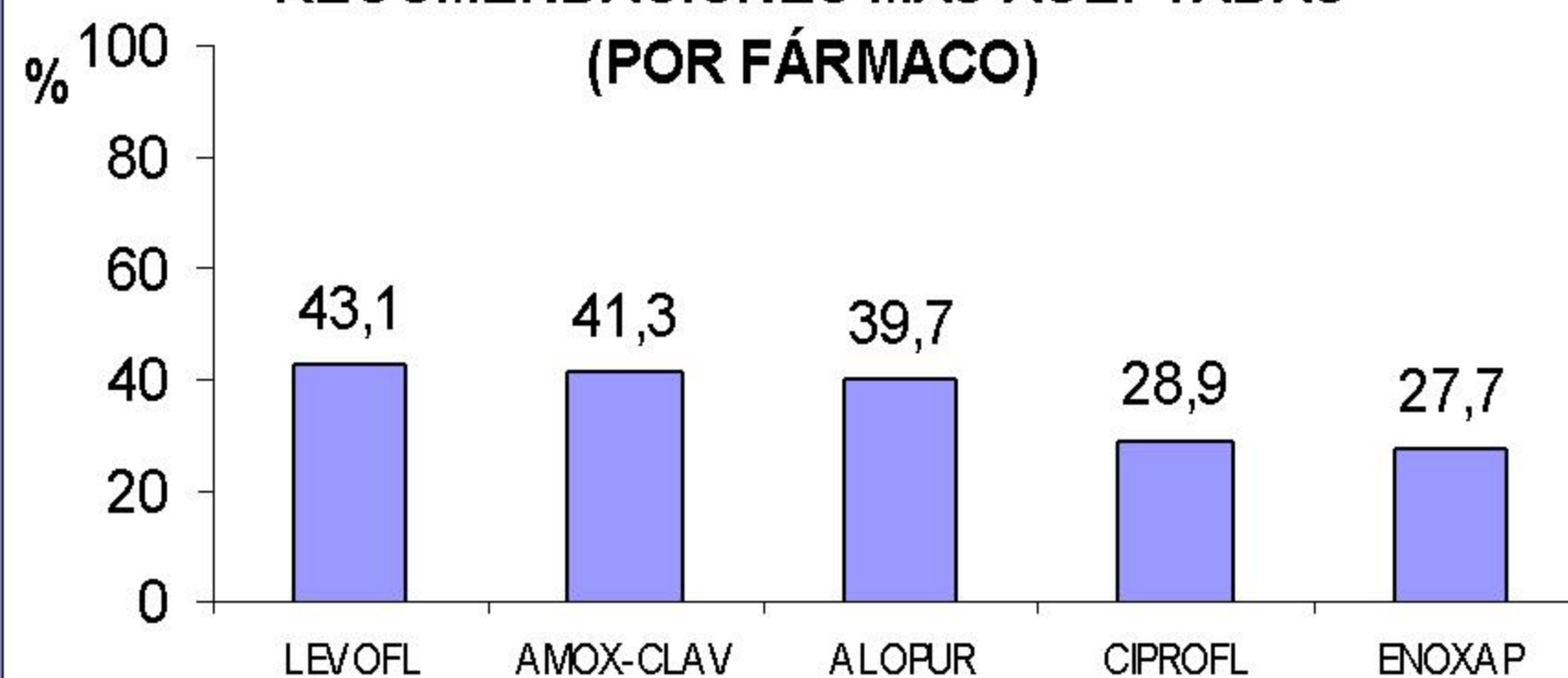
Se han enviado 3386 informes. De ellos, el 20,5% comentaba aspectos que el clínico debía tener en cuenta según la función renal del paciente (ej. monitorización de fármacos, fármacos del mismo grupo con menor eliminación renal...). Los 2691 informes restantes proponían una posología de fármacos ajustada al grado de insuficiencia renal del paciente y, de ellos, el 39,5% fueron aceptados.



**FÁRMACOS MÁS PROPUESTOS PARA CAMBIO POSOLÓGICO SEGÚN SERVICIO**

|                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| Medicina Interna | Amoxicilina-clavulánico |
| Digestivo        |                         |
| Respiratorio     | Levofloxacino           |
| Hematología      | Alopurinol              |
| Cardiología      |                         |

**RECOMENDACIONES MÁS ACEPTADAS (POR FÁRMACO)**



## CONCLUSIONES

Un programa de ajuste posológico de fármacos según la función renal, además de proporcionar una herramienta práctica a los clínicos para una mejor dosificación de fármacos según el grado de insuficiencia renal, aporta al personal farmacéutico una actividad de utilidad reconocida y un mayor conocimiento sobre la farmacocinética de esos fármacos.

La implantación de un programa de este tipo, aunque emplea importantes recursos humanos y de tiempo, permite una mayor integración del Servicio de Farmacia en el equipo asistencial.