

DISEÑO E IMPLANTACIÓN DE UN SISTEMA DE AYUDA A LA DECISIÓN EN LA PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA DE MEDICAMENTOS A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL (IR)

Arias P, Idoate A, García N, Fernández L, Giráldez J
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA. PAMPLONA

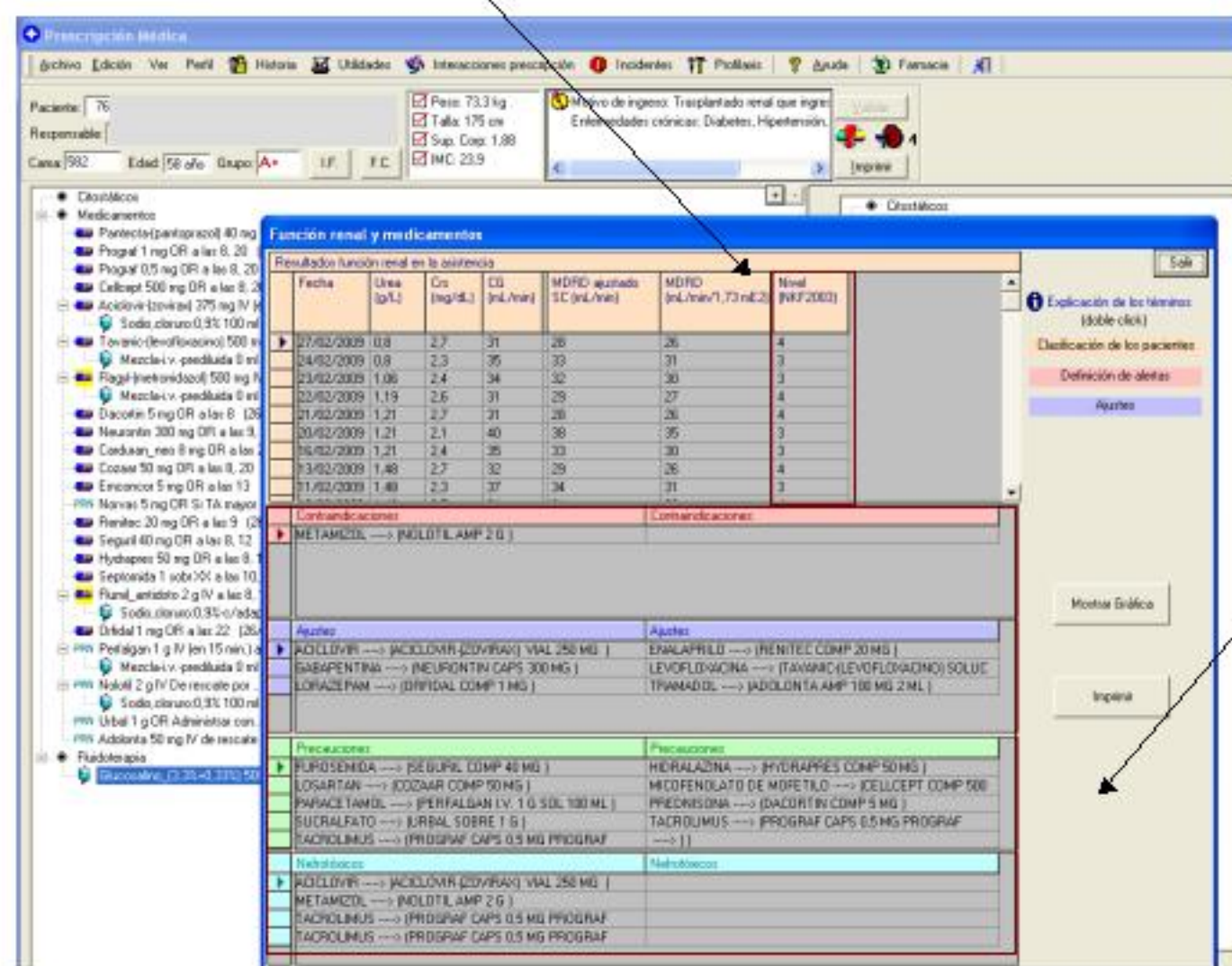
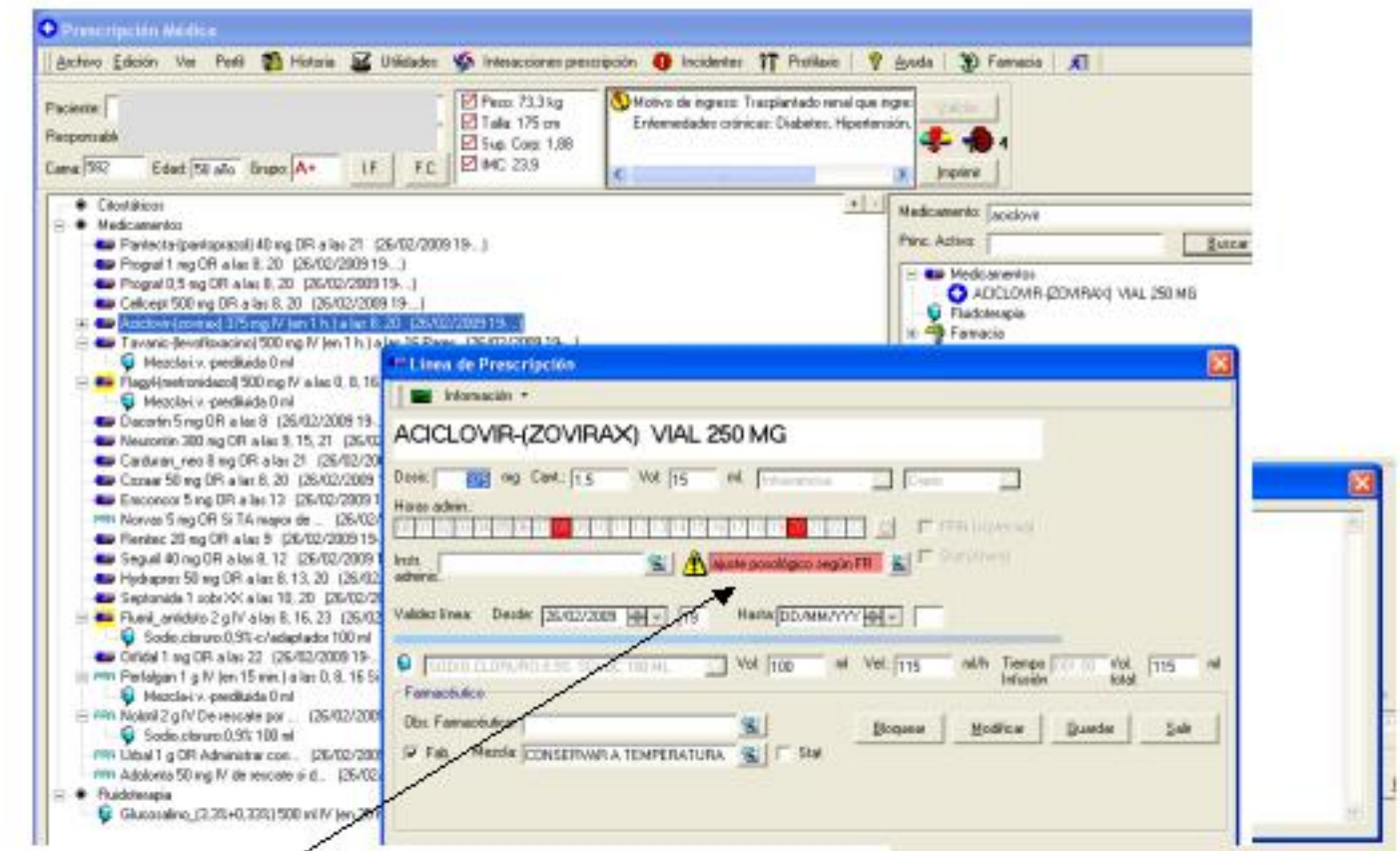
OBJETIVO Mejorar el empleo de los medicamentos en pacientes hospitalizados con función renal alterada mediante un sistema de información y alerta integrado en el proceso de la prescripción electrónica

MATERIAL Y MÉTODOS

Estadio	Descripción	GFR-MDRD (mL/min/1,73 m ²)
1	normal	>90
2	leve descenso en GFR	60-89
3	moderado descenso en GFR	30-59
4	grave descenso en GFR	15-29
5	fallo renal	<15

Clasificación de los pacientes según el estadio de IR

Definición de alertas



Contraindicación: el medicamento está potencialmente contraindicado en pacientes con IR. Buscar alternativa si es posible

Ajuste de dosis: se recomienda algún tipo de ajuste posológico en relación a la función renal del paciente

Precaución: vigilar el empleo del medicamento en el paciente como consecuencia de evidencia de aumento de reacciones adversas o falta de estudios en esa población (IR)

Nefrotóxico: el medicamento, durante su empleo, puede inducir daño renal

RESULTADOS

- Un total de 322 principios activos han sido clasificados
- Se estudió una cohorte retrospectiva de 1960 pacientes

- Con el sistema diseñado se hubieran generado 2479 alertas afectando al 65% de los pacientes analizados
- El grado de adecuación al ajuste de las recomendaciones emitidas es del 70%

CRITERIO	NÚMERO	PORCENTAJE
Precaución	178	55%
Ajuste de dosis	130	40%
Contraindicación	39	12%
Nefrotóxico	36	11%

N=2479 STAGE	AJUSTE		CONTRAINDICACIÓN		PRECAUCIÓN	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
3	511	20,61	9	0,36	1087	43,85
4	199	8,03	25	1,01	351	14,16
5	89	3,59	11	0,45	197	7,95
TOTAL	799	32,23	45	1,82	1635	65,95

- Un 50% de los pacientes analizados recibieron medicamentos nefrotóxicos
- Más del 7% de estos sufrieron incremento de creatinina superior a 0,5 mg/dL encontrando relación temporal entre este incremento y la administración de nefrotóxicos en el 2,6%

CONCLUSIONES

- La prevalencia de pacientes con función renal alterada durante la hospitalización es elevada así como el empleo de medicamentos nefrotóxicos o que tienen implicaciones a considerar en esta población
- El sistema de alertas puede ayudar a informar de la situación al médico prescriptor y disminuir el riesgo asociado al empleo de estos medicamentos. Ayuda también a realizar una validación más orientada al problema de la función renal del paciente
- Su eficacia deberá comprobarse mediante la comparación de los resultados actualmente obtenidos con una cohorte similar analizada unos meses después de consolidado el uso del sistema