



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/143 - PROGRAMA DE ASISTENCIA AL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LA FARMACIA COMUNITARIA: ADECUACIÓN DE DOSIS Y REVISIÓN DE FÁRMACOS NEFROTÓXICOS

G. Escribá Martí¹, I. Cámara Ramos², L. Salar Ibáñez³, M. Climent Catald⁴

¹Farmacéutica comunitaria, Farmacia Segart. Valencia. ²Farmacéutico comunitario. Farmacia Maitena Perez Gabiola. Vizcaya. ³Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Salar. Valencia. ⁴Farmacéutica comunitaria. Farmacia Climent. Valencia.

Resumen

Introducción: La enfermedad renal crónica (ERC) tiene una prevalencia cercana al 10% en población general. La utilización de medicamentos en esta población no está exenta de riesgos. El inadecuado ajuste de dosis de fármacos es una de las principales causas de iatrogénesis. Varias sociedades científicas determinan la necesidad de revisar la medicación en estos pacientes, ajustando dosis y evitando los nefrotóxicos. Estudios que evalúen la efectividad de la intervención farmacéutica en la dosificación inadecuada y la detección de nefrotóxicos en pacientes con ERC, en farmacia comunitaria son escasos, por ello realizaremos el presente estudio.

Objetivos: Evaluar la efectividad del farmacéutico comunitario en la resolución de la dosificación inadecuada de fármacos, ajustando la dosis en función del filtrado glomerular estimado (FGe) y en la detección de nefrotóxicos, tras la implantación en la farmacia comunitaria de este programa de asistencia a pacientes con ERC, para mejorar la calidad de dicha asistencia.

Diseño: Estudio analítico experimental longitudinal prospectivo no controlado. Los pacientes que acepten participar y firmen el consentimiento, pasarán la Zona de Atención Personalizada, se registrarán datos sociodemográficos y sobre su tratamiento farmacoterapéutico y se les hará un análisis de creatinina. Posteriormente se calculará el FGe, si es $< 60 \text{ ml/min}/1,73 \text{ m}^2$, se incluyen en el estudio y se analizará su medicación con el programa CheckTheMeds® (CTM), detectando medicamentos nefrotóxicos y/o medicamentos que necesiten ajuste de dosis. Finalmente, estos pacientes se derivarán al médico de atención primaria (MAP), con un informe que incluirá el FGe detectado, la existencia de fármacos nefrotóxicos y/o la necesidad de ajuste de dosis de otros medicamentos. Se registrará la intervención del MAP.

Emplazamiento: Farmacias comunitarias de la Comunidad Valenciana y del País Vasco que participen.

Material y métodos: Población que acude a las farmacias participantes a retirar su medicación, mayor de 60 años, que utilice al menos uno de los siguientes medicamentos: antidiabéticos, antihipertensivos, hipolipemiantes, fármacos implicados en el tratamiento de enfermedades obstructivas del tracto urinario y fármacos nefrotóxicos. Se empleará un analizador manual para determinar la creatinina, Ecuación CKD-EPI para el cálculo del FGe y la herramienta informática Checkthemeds® para evaluar la adecuación de dosis y detectar fármacos nefrotóxicos. Limitaciones: no podremos comparar los datos con pacientes no intervenidos.

Aplicabilidad: Conseguir una mayor efectividad en la intervención del farmacéutico, lo que permitiría implantar este programa como servicio profesional farmacéutico y mejorar la asistencia a estos pacientes.

Aspectos ético-legales: Se informará a estos pacientes de la utilización anónima de los datos recogidos, asegurando la confidencialidad. Se solicitará autorización a la AEMPS.

Bibliografía

Otero A, de Francisco A, Gayoso P, García F. Prevalence of chronic renal disease en Spain: Results of the EPIRCE Study. Nefrología. 2010;30(1):78-86.

Hassan Y, Al-Ramahi J, Abd Aziz N. Drug use and dosing in chronic kidney disease. Ann Acad Med Singapore. 2009;38(12):1095-103.

Martínez Castelao A, Górriz JL, Bover J, Segura-de la Morena J, Cebollada J, Escalada J et al. Documento de consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Nefrología. 2014;34(2):243-62.

Via-Sosa MA, Lopes N, March M. Effectiveness of a drug dosing service provided by community pharmacists in polymedicated elderly patients with renal impairment - a comparative study. BMC Family Practice. 2013;14(96):2-9.

Palabras clave: Ajuste dosis. Nefrotóxicos. Farmacia comunitaria.