



Un protocolo ayuda a prevenir complicaciones renales en diabetes

▶ El Servicio de Farmacia del Hospital Ramón y Cajal de Madrid ha elaborado e implantado un programa de SFT a estos pacientes y ha logrado reducir a cero el número de episodios de acidosis láctica

JOANNA GUILLÉN VALERA

joanna.guillen@correofarmacautico.com

Implantar un programa de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes diabéticos ingresados con insuficiencia renal moderada en tratamiento con metformina previene la aparición de complicaciones en estos enfermos. Así lo señalan los datos de un trabajo llevado a cabo por el Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Ramón y Cajal, de Madrid, dirigido a mejorar la prescripción realizada en estos pacientes, que han visto que gracias a la aplicación de un protocolo de atención farmacéutica y al seguimiento farmacoterapéutico de estos pacientes se reduce a cero la aparición de acidosis láctica inducida por metformina, una complicación grave.

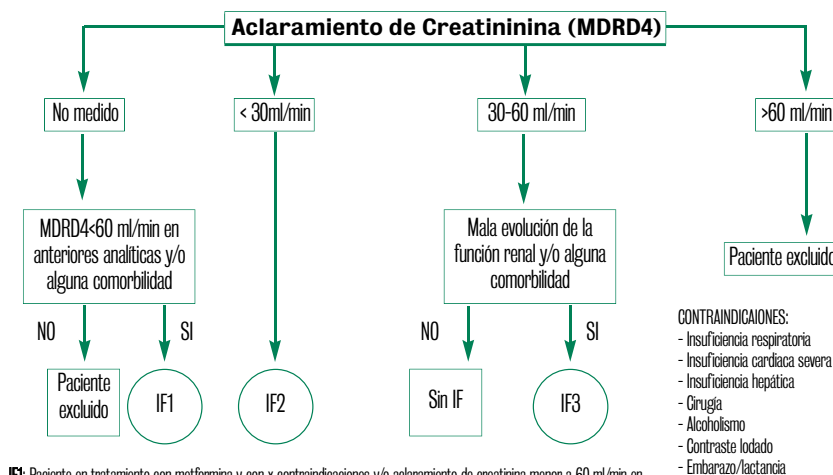
Como informa Manuel Vélez, farmacéutico y autor principal del trabajo, "la metformina es el tratamiento de base recomendado en todos los estadios de la diabetes tipo 2 por las asociaciones americanas y europeas de la diabetes. En el caso particular de la insuficiencia renal, explica, "no está claro que contraindicar el uso de metformina a pacientes con aclaramiento inferior a 60 ml/min, tal y como indican las fichas técnicas, sea lo más adecuado, ya que podría excluir a un alto número de pacientes de los beneficios del fármaco". De ahí la importancia de controlar a estos pacientes y su terapia antes y durante el ingreso. Y es que, explica Vélez, "aunque las reacciones adversas asociadas al uso de metformina más frecuentes son leves y de carácter digestivo y su manejo clínico suele ser sencillo, en los pacientes con insuficiencia renal puede llegar a producir acidosis láctica", una reacción grave. Como explica Teresa Bermejo, jefa del Servicio de Farmacia del Hospital, "los pacientes con insuficiencia renal son, por lo general, de difícil manejo farmacológico por lo que la incorporación de un fármaco en los ajustes posológicos de los medicamentos y la vigilancia activa del estado de



Eva Delgado, Teresa Bermejo, Ana Álvarez, Isabel Cuesta y Manuel Vélez, autores del trabajo.

PARA EVITAR COMPLICACIONES

Algoritmo de atención farmacéutica para pacientes diabéticos con insuficiencia renal.



IF1: Paciente en tratamiento con metformina y con x contraindicaciones y/o aclaramiento de creatinina menor a 60 ml/min en anteriores analíticas. Recomendamos **Solicitar Analítica** de la función renal.

IF2: Paciente con aclaramiento renal de creatinina de X ml/min/ el día xx/xx/xxxx (MDRD4). Con aclaramiento menor a 30 ml/min la metformina está **Contraindicada** por aumentar el riesgo de sus efectos adversos como las molestias gastrointestinales e incluso acidosis láctica. Recomendamos **Suspender** su uso.

IF3: Paciente con aclaramiento renal de creatinina de X ml/min el día xx/xx/xxxx (MDRD4). Se recomienda **Vigilar** la función renal debido a que además presenta x comorbilidades y si es preciso **Suspender** temporalmente.

Fuente: Hospital Ramón y Cajal, de Madrid.

mejor, jefa del Servicio de Farmacia del Hospital, "los pacientes con insuficiencia renal son, por lo general, de difícil manejo farmacológico por lo que la incorporación de un fármaco en los ajustes posológicos de los medicamentos y la vigilancia activa del estado de

la función renal resultan fundamentales para lograr una farmacoterapia segura y eficaz".

Previo a la elaboración e implantación del protocolo de AF, los farmacéuticos realizaron una revisión de la evidencia científica y de las últimas guías clínicas

nacionales e internacionales relativas al uso de la metformina en diabéticos con insuficiencia renal. Tras este análisis, un equipo de cuatro farmacéuticos desarrollaron el algoritmo de decisión de tratamiento (ver gráfico adjunto). Durante el proceso de estudio

▶ Los médicos aceptan las recomendaciones de Farmacia en el 65 por ciento de los casos

(para ver qué acogida tenía el protocolo en el centro) se revisaron las analíticas de 654 diabéticos, de los que el 12 por ciento presentó algún grado de insuficiencia renal durante el tratamiento (16,1-59,8 ml/min). Para su abordaje, los farmacéuticos realizaron tres tipos de intervenciones: hacer analítica para ver el estado de la función renal en momento actual, suspender la metformina y hacer una vigilancia estrecha si se mantenía el tratamiento.

Como señala Bermejo, aunque "el estudio no estaba diseñado para medir resultados en salud, se vio que con estas intervenciones no se produjo ningún episodio de acidosis láctica inducida por metformina en los pacientes".

Además, la mayoría de las recomendaciones realizadas por el farmacéutico fueron aceptadas por los médicos. En concreto, detalla, "el grado de aceptación global fue del 65,7 por ciento y del 80 por ciento en el caso de que la recomendación fuese la de suspender el fármaco, por lo que el resultado fue satisfactorio".

En opinión de Isabel Cuesta-López, del Servicio de Farmacia y coautora del trabajo, "este tipo de programas de seguimiento farmacoterapéutico debería ser un objetivo prioritario en todos los hospitales ya que estos pacientes, además de tener insuficiencia renal, suelen ser de edad avanzada y polimedicados por lo que su manejo farmacoterapéutico es muy complicado".