



INFLUENCIA DEL FARMACÉUTICO EN EL PERFIL DE AJUSTE DE ÁCIDO ZOLEDRÓNICO A FUNCIÓN RENAL EN EL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Gómez Lluch, T; Araque Arroyo, P; Nieto-Sandoval Martín de la Sierra, P; Zamora Ferrer, E; Fraga Fuentes, MD; Espinosa Auni6n, R. *Hospital General La Mancha Centro (Alcázar de San Juan), Ciudad Real*

El ácido zoledrónico está indicado en la prevenci6n de eventos relacionados con el esqueleto en pacientes adultos con neoplasias avanzadas con afectaci6n 6sea y en el tratamiento de pacientes adultos con hipercalcemia inducida por tumor.

Objetivo

Analizar el impacto del seguimiento por parte del farmacéutico en el perfil de ajuste posol6gico a funci6n renal de las prescripciones de ácido zoledrónico en paciente oncohematol6gico.

Material y m6todo

✓ Análisis retrospectivo observacional de un a6o de seguimiento de las prescripciones de ácido zoledrónico en un hospital de tercer nivel.

✓ Tras la **implantaci6n de un programa de seguimiento** (2014), previo a cada administraci6n de ácido zoledrónico se **revisa la funci6n renal** [cálculo de aclaramiento de creatinina (CICr) seg6n fórmula de Cockcroft-Gault] por parte del farmacéutico, con la **recomendaci6n** de ajuste de dosis correspondiente seg6n lo establecido en el protocolo hospitalario y ficha t6cnica de ácido zoledrónico.

CICr (ml/min)	Posología
CICr >60	4mg
CICr 60-50	3,5mg
CICr 49-40	3,3mg
CICr 39-30	3mg
CICr <30	No administrar

Se compar6 el perfil de ajuste tras la implantaci6n del seguimiento con el realizado en el a6o anterior.

Resultados

▪ En 2014 **79 pacientes** recibieron ácido zoledrónico (55,7% hombres):

- Mediana de edad: 67 a6os.
- **458 prescripciones analizadas** (media de prescripciones/paciente: 5,8)
- Clasificaci6n por diagn6sticos: 33,8% c6ncer de pr6stata, 26,3% c6ncer de mama, 22,5% mieloma m6ltiple, 11,3% c6ncer de pulm6n, 2,5% c6ncer de tiroides, 1,3% c6ncer renal y 1,3% c6ncer de vejiga.
- **El 30,4% de los pacientes requirieron ajuste** de dosis de ácido zoledrónico en al menos una de las administraciones (43,8% a 3,5mg, 56,3% a 3,3mg y 25% a 3mg). El 66,7% de los pacientes con ajuste de dosis presentaba $\geq 50\%$ de las administraciones ajustadas.

Se intervino en el 100% de las prescripciones, siendo todas ellas aceptadas.

Los diagn6sticos que requirieron ajuste posol6gico con m6s frecuencia fueron: c6ncer de pr6stata, c6ncer de mama metastásico y mieloma m6ltiple, en un 48,1% 31,6% 22,2% respectivamente.

▪ En el a6o previo a la implantaci6n del seguimiento farmacéutico (2013), se ajust6 la dosis a funci6n renal en al menos una de las administraciones al **12,6%** de los pacientes tratados.

Conclusiones

La intervenci6n farmacéutica, junto con la colaboraci6n m6dica, fue imprescindible en la dosificaci6n de ácido zoledrónico en aquellos pacientes que lo requerían, as6 como en la consecuci6n de un mejor control anal6tico de la funci6n renal.