

Díaz Gómez, E; Lázaro López, A; Moreno Nieto, N; Sevilla Santos G; Gasanz Goricochea, M; Horta Hernández A. M.

## OBJETIVOS

### ERITROPOYETINAS:

Desde 2007 se han publicado numerosas alertas de seguridad sobre el empleo de EPOs (posible aumento de morbilidad cardiovascular y mortalidad global cuando Hb > 12 g/dL).

Medicamentos de uso hospitalario → el farmacéutico del área de pacientes externos tiene la posibilidad de detectar problemas relacionados con estos medicamentos (PRMs) e intentar evitar resultados negativos asociados a dichos medicamentos (RNMs).

**Objetivo:** analizar las intervenciones farmacéuticas realizadas en pacientes en tratamiento con EPO.

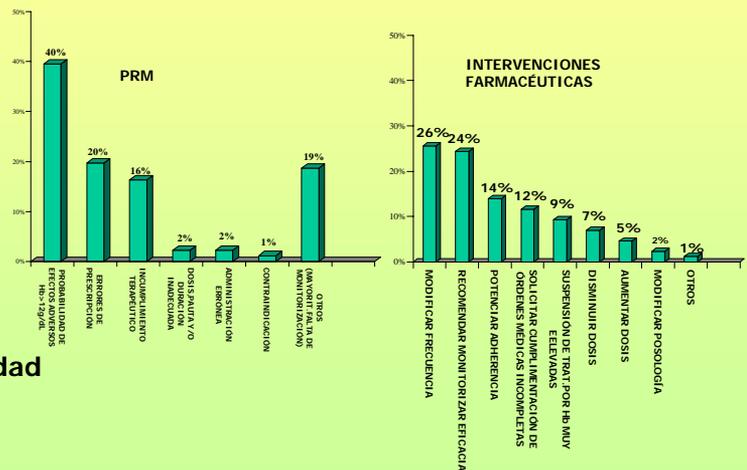
## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional y retrospectivo.
- **Período:** 1 de octubre de 2010 y el 31 de diciembre de 2012
- **Variables recogidas:** edad, diagnóstico, servicios prescriptores, clasificación de PRMs y RNMs y tipos de intervenciones farmacéuticas.
- Clasificación de PRMs y RNMs según Tercer Consenso de Granada sobre PRMs de 2007.
- Datos obtenidos del módulo de pacientes externos del programa Farmatools® y de la base de datos asistencial Mambrino®.

## RESULTADOS

- ✓ Se detectaron **86 PRMs** en **74 pacientes**.
- ✓ Edad media 71 años.
- ✓ Diagnósticos: anemia postquimioterapia (2 pacientes), anemia asociada a insuficiencia renal crónica (70 pacientes) e indicaciones fuera de ficha técnica (2 pacientes).
- ✓ Se realizó una intervención farmacéutica por PRM detectado. En todas se contactó con el clínico responsable.

SERVICIOS PRESCRIPTORES	%
Nefrología	77,9
Geriatría	10,6
Medicina Interna	6,9
Hematología	2,3
Digestivo	2,3



Se produjeron 6 RNMs por ineffectividad cuantitativa. Provocados por:

- Incumplimiento terapéutico (4 casos).
- Dosis inadecuada (2 casos).

## CONCLUSIONES

- ✓ La monitorización individualizada y rutinaria de la terapia con EPO por el farmacéutico en cada dispensación es fundamental para minimizar la aparición de PRMs y evitar que éstos acaben provocando RNMs.