

El Regente de Farmacia en el seguimiento terapéutico a pacientes anticoagulados

Investigación en curso

Vanessa Gómez
Regencia de Farmacia

Facultad Estudios Técnicos y Tecnológicos
vgomez637@unab.edu.co

Mónica Matajira
Regencia de Farmacia

Facultad Estudios Técnicos y Tecnológicos I
mmatajira590@unab.edu.co

Sergio Villamizar
Regencia de Farmacia

Facultad Estudios Técnicos y Tecnológicos
svillamizar898@unab.edu.co

Universidad Autónoma de Bucaramanga

RESUMEN

Son claros los beneficios de la terapia anticoagulante con Warfarina en diversas patologías, sin embargo, ésta requiere un cuidadoso monitoreo para evitar complicaciones. Las clínicas de anticoagulación han mostrado mejorar la calidad del control al incrementar el tiempo en rango terapéutico, entre otros beneficios

ABSTRACT

The benefits of anticoagulant therapy with Warfarin in various pathologies are clear, however, it requires careful monitoring to avoid complications. Anticoagulation clinics have been shown to improve the quality of control by increasing the time in therapeutic range, among other benefits

Área de Conocimiento

Grupo Salud Publica y Calidad De Vida

Palabras Clave:

Interacciones, Resistencias, Índice Internacional Normalizado, Seguimiento Terapéutico, Dosis Semanal.

INTRODUCCIÓN

Los anticoagulantes orales se emplean en el tratamiento de la enfermedad tromboembolia y en el manejo de las complicaciones de otros trastornos cardiovasculares y el Regente de Farmacia tiene un rol importante en el seguimiento terapéutico a pacientes anticoagulados.

PROBLEMAS Y JUSTIFICACION

El empleo de la Warfarina depende de una ventana terapéutica estrecha determinada, por lo cual requiere una monitorización constante (1); a pesar de ello, se generan en la práctica médica respuestas impredecibles, haciéndose necesario ajustar la dosis y llevar un constante seguimiento con exámenes de laboratorio, pues se presentan frecuentes interacciones con alimentos y fármacos por el incremento o disminución del metabolismo de la Warfarina (2-4). También es importante considerar que los pacientes con tratamiento crónico con Warfarina requieren controles constantes de los valores de INR (5) y que se refleja en su posterior modificación de la dosis; lo anterior, genera el consumo de recursos y aumento de los costos del

seguimiento, especialmente si son de edad avanzada, polimedicados, con comorbilidades e inadecuada administración (6,7).

JUSTIFICACIÓN

En Colombia a pesar de que se posee una amplia legislación farmacéutica en beneficio del paciente, como la Resolución 6408 de 2016, son constantes las tutelas a las Entidades Promotoras de Salud por el no cumplimiento de la norma en lo relacionado a la prescripción, pues se le cambia la marca comercial del medicamento dependiendo de la disponibilidad de la empresa con la cual la EPS tiene el contrato de suministro, lo cual trae problemas al paciente; generándose en la práctica médica respuestas impredecibles, haciéndose necesario ajustar la dosis y llevar un constante seguimiento con exámenes de laboratorio, de allí la importancia de desarrollar este tipo de estudios donde el Regente de Farmacia tiene una participación importante al momento de la Dispensación y eventos previos en la administración del servicio farmacéutico.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES.

Identificar estrategias para el seguimiento terapéutico en una población de pacientes anticoagulados ambulatorios.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Evaluar la importancia de las pruebas de laboratorio para el seguimiento terapéutico en una población de pacientes anticoagulados ambulatorios.
- Registrar eventos adversos que desarrollen pacientes con terapia anticoagulante.

METODOLOGIA

Se realizará un estudio prospectivo de cohorte a un grupo de pacientes ambulatorios del régimen contributivo que asisten a una clínica del oriente colombiano y que tienen terapia anticoagulante oral con Warfarina. Para el estudio estadístico se realizará un análisis univariado y a las variables cuantitativas continuas se le calcularán distribuciones (porcentaje), medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y medidas de dispersión

(desviaciones estándar y varianza). Las variables nominales se describirán utilizando las proporciones con sus respectivos intervalos de confianza del 95%. Se usarán gráficos de barras, histogramas de frecuencia y tablas cruzadas para la descripción de los hallazgos. Aspectos legales de acceso a la historia clínica. El presente proyecto contempla la normatividad vigente en Colombia: Ley 23 de

1981, por lo cual se dictan Normas en Materia de Ética Médica y la Resolución 1995 de 1999 (Julio 8) donde se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.

RESULTADOS

En el estudio están participado 230 pacientes. El 52% son mujeres y el 48% hombres, (Media: 65 años, DE: 15.6). Los diagnósticos para la prescripción de la terapia anticoagulante la de mayor frecuencia es para la fibrilación y aleteo auricular (44%), trombosis venosa profunda (22%), válvulas mecánicas (12%) y otros (22%). Respecto al manejo del Índice Internacional Normalizado (INR) la mayoría de los pacientes se encuentran el regano terapéutico (2 a 3). Una vez finalizada la recolección de datos se pretenden identificar los posibles eventos adversos.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Mes	Actividad	Resultados esperados
1 al 18	Revisión bibliográfica y presentación de artículos científicos relacionados con el tema.	Desarrollo de destrezas en la consulta de bases de datos, así como en el análisis de información científica.
1 al 12	Registro de información (pruebas de laboratorio y eventos adversos) en fichas de seguimiento de pacientes anticoagulados en una base de datos.	Base de datos on-line.
12 al 14	Empleo de software estadístico para validar bases de datos.	Base de datos validada.
13 al 16	Analizar los datos muestrales generados en las fichas de seguimiento de pacientes anticoagulados.	Presentación del informe descriptivo de los pacientes anticoagulados.

15 al 18	Presentar informes de avance e informe final.	Entrega de los informes de avance y final en las fechas establecidas.
----------	---	---

CONCLUSIONES

El Regente de Farmacia tiene un rol importante en eventos

previos en la administración del servicio farmacéutico: adquisición y dispensación de medicamentos. Se debe aplicar lo contemplado en la Resolución 5269 de 2017, respecto al manejo de medicamentos de estrecho margen terapéutico.

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del Semillero	FarmaUnab
Tutor del Proyecto	Francisco Javier León
Grupo de Investigación	Grupo Salud Publica y Calidad De Vida
Línea de Investigación	Salud, Estado y Sociedad
Fecha de Presentación	Agosto 24 de 2018

REFERENCIAS

- Sinxadi P, Blockman M. Warfarin resistance. *Cardiovasc J Afr* 2008 Jul-Aug;19(4):215-217.
- Seguel R. EM. Nuevos anticoagulantes orales en fibrilación auricular. *Revista Médica Clínica Las Condes* 2015 March;26(2):223-233.
- Yurgaky J, Rodríguez F. Warfarina: uso contemporáneo. *Revista Med* 2009 Enero - Junio,17(1):107-115.
- National Library of Medicine - PubMed Health. Warfarin (By injection). 2017; Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMHT0012679/?report=details>. Accessed Jan 22, 2017.
- Pinzón JF, Maldonado C, Díaz JA, Segura O. Direct costs and hospital morbimortality impact from preventable adverse drug events. *Biomédica: revista del Instituto Nacional de Salud* 2011 Jul;31(3):307.
- Chou CL, Hsu CC, Chou CY, Chen TJ, Chou LF, Chou YC. Tablet splitting of narrow therapeutic index drugs: a nationwide survey in Taiwan. *Int J Clin Pharm* 2015 December 01;37(6):1235-1241.
- Dumas S, Rouleau-Mailloux E, Barhdadi A, Talajic M, Tardif J, Dubé M, et al. Validation of patient-reported warfarin dose in a prospective incident cohort study. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2014 Mar;23(3):285-289.