

XXIII CONGRESO ARGENTINO DE FARMACIA HOSPITALARIA

8 al 10 de noviembre de 2023 – Paraná, Argentina

TRABAJO 42 (omitido en resumen general)

Optimización en la prescripción de laxantes estimulantes en un hospital de rehabilitación

CONSTANTE G, COSTA K, SZYDLOVSKI K, PHILIPPI A, ESPADA D.

Hospital de rehabilitación Manuel Rocca – CABA – Argentina

Mail de contacto: geconstante1@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los pacientes con secuelas neurológicas por lesiones de médula espinal, accidente cerebrovascular o traumatismo encefalocraneano, tienen una alta prevalencia de constipación debido al intestino neurogénico. Además debido a la presencia de trastornos de la deglución pueden requerir de sonda nasogástrica (SNG) o de la realización de gastrostomía (GTT). En el Hospital de Rehabilitación Manuel Rocca (HRMR) existe un gran número de pacientes con indicación de laxantes en forma crónica, algunos de ellos no tienen disponible la vía oral. Si bien los laxantes osmóticos son de primera elección, a veces es necesario añadir un laxante estimulante. El comprimido de bisacodilo no puede ser usado en estos casos ya que posee una cubierta entérica que protege la droga del pH estomacal y debe ser administrado sin triturar. Debido a la detección de prescripciones inapropiadas de bisacodilo (PIB) por SNG o GTT, se decidió la incorporación del picosulfato sódico (PS) en gotas al formulario terapéutico.

OBJETIVOS

Optimizar la prescripción de laxantes estimulantes en pacientes con SNG o GTT, luego de la incorporación de PS en gotas al vademecum.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de serie de casos retrospectivo, durante seis meses (septiembre a noviembre del 2022 y enero a marzo del 2023). Se incluyeron todos los pacientes internados en el HRMR que tuvieran prescripción de laxantes por SNG o GTT durante dicho período. Se excluyó diciembre de 2022 porque no aporta datos representativos ya que muchos pacientes tuvieron alta transitoria. Se analizaron las indicaciones médicas de las cuatro salas de internación, registrando en una planilla excel el número de pacientes con indicación de laxante en forma crónica, especificando la vía de administración y el laxante prescripto. De igual modo se registraron las intervenciones realizadas.

RESULTADOS

La cantidad de pacientes internados en el período estudiado fue de 94, de los cuales un 66 % (n=62) tuvieron indicación crónica de laxante, un 33 % (n=31) tuvieron SNG o GTT y un 19 % (n=18) cumplieron con ambos criterios. La distribución de los laxantes en esta última población fue de 61 % de laxantes osmóticos, 11 % de laxantes estimulantes y 28 % la combinación de ambos. En los meses estudiados se observaron las siguientes proporciones de nº de PIB respecto al nº de pacientes con laxante y SNG o GTT: 4/14, 1/14, 0/12, 0/13, 1/13 y 1/12 respectivamente. Al inicio del estudio un 28 % (n=4) de la población objetivo tenía PIB.

Tres pacientes rotaron inmediatamente y uno lo hizo posteriormente. Al final del estudio este porcentaje disminuyó a 8% (n=1). Se realizaron siete intervenciones para un total de seis pacientes y todas fueron aceptadas.

DISCUSIÓN

Las PIB pueden causar un resultado negativo asociado a la medicación del tipo inefectividad no cuantitativa. Existe literatura sobre los problemas relacionados a medicamentos (PRM) debido a forma farmacéutica o vía de administración inadecuada, pero no se refieren a laxantes. Se comunicó a los médicos vía telefónica y presencial el hallazgo de PIB en pacientes con SNG y GTT. Posteriormente a la intervención farmacéutica, se aceptó mayoritariamente la rotación de bisacodilo a picosulfato. Sin embargo, la comunicación no fue efectiva en todos los servicios y en uno de ellos se requirió reiterar la intervención para la sustitución del fármaco. Hacia el final del estudio, reaparecieron dos PIB debido a la incorporación de nuevos profesionales no informados oportunamente. Es importante el rol del farmacéutico en la detección y sugerencia de soluciones a los PRM, lo cual contribuye a optimizar la farmacoterapia y al uso racional de los medicamentos.

CONCLUSIÓN

Con la incorporación del PS en gotas al vademecum las PIB disminuyen aunque no desaparecen totalmente. Si bien la intervención farmacéutica es efectiva al inicio, es necesario reforzar y sostener la comunicación con todos los integrantes del equipo de salud.