

Límites del uso de la furosemida en insuficiencia renal crónica. A propósito de un caso.

Eduardo Satue de Velasco. Ines Mera Gallego. Farmacéuticos comunitarios Farmacia Satue. Maella (Zaragoza).

Nº 262

PRESENTACIÓN

Paciente varón, 82 años. Antecedentes: IAM, Fibrilación auricular, IRC grado IV, Insuficiencia aórtica, Hiperpotasemia. Incluido en SPD.

Sufre de edema maleolar importante. La dosis de furosemida que toma por vía oral ha ido variando a lo largo del tiempo entre 1 y 5 comprimidos diarios sin obtener mejoría significativa. Otros diuréticos en el tratamiento son la espironolactona y la hidroclorotiazida. El paciente sufre reingresos frecuentes por varios motivos aunque el edema es uno de los más habituales, que se soluciona cuando se le administra furosemida por vía parenteral en grandes dosis.

DESARROLLO

La furosemida tiene acción en el asa de Henle de la nefrona. Por tanto, en caso de IRC avanzada su eficacia es limitada, independientemente de la concentración plasmática de la misma. Es el presente caso donde el aumento de dosis por vía oral tiene un efecto limitado y sin embargo puede generar desajustes electrolíticos. Sin embargo, es frecuente aumentar la dosis a este tipo de pacientes dado que existen pocas alternativas terapéuticas. Además, los cambios frecuentes en la pauta posológica puede acarrear problemas de adherencia y confusión en pacientes de edad avanzada. En una ocasión la esposa del paciente entendió que debía tomar 10 comprimidos de furosemida 40 mg al día. Gracias a la intervención farmacéutica y la comunicación rápida con su médico pudimos evitar este error que podría haber desequilibrado gravemente al paciente.

RESULTADO

En la actualidad el paciente está con 80 mg/día de furosemida, así como espironolactona e hidroclorotiazida. Al problema de falta de alternativas terapéuticas hay que sumar los desabastecimientos que en estos momentos lo sufre la Higrotona.

Los pacientes con IRC avanzada sufren de muchos problemas de salud concomitantes a esta patología. El edema es uno de los principales y que generan problemas circulatorios y del corazón. Actualmente las alternativas terapéuticas son escasas por lo que es una laguna necesaria a cubrir. A su vez, es importante evitar el abuso de uso de la furosemida en este tipo de pacientes y vigilar posibles desequilibrios electrolíticos.

