



ADECUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ALBÚMINA INTRAVENOSA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

González Escribano MC, Notario Dongil C, Navarro Camacho C, Iniesta Huertas R
H.U. Mancha Centro (Alcázar de San Juan)

INTRODUCCIÓN

La albúmina humana intravenosa (AHIV) es un hemoderivado utilizado en diversas situaciones clínicas, aunque su empleo fuera de las indicaciones establecidas continúa siendo motivo de controversia. Evaluar la adecuación de las prescripciones permite identificar oportunidades de mejora en términos de eficiencia terapéutica, uso racional del medicamento y seguridad del paciente

OBJETIVOS

Analizar el grado de adecuación de las prescripciones de AHIV conforme a las recomendaciones de guías de práctica clínica (GPC) y literatura científica e identificar patrones de uso por servicio médico prescriptor

METODOLOGÍA

Estudio **observacional, descriptivo y retrospectivo** que incluyó a todos los pacientes con prescripción de AHIV entre enero y abril de 2025

- ❖ Variables: indicación, dosis, duración, parámetros analíticos (albúmina y PT), servicio médico.
- ✓ La adecuación de las prescripciones se evaluó en base a las recomendaciones de GPC, la evidencia científica disponible y los criterios establecidos en la ficha técnica del medicamento

RESULTADOS



63 prescripciones
AHIV

51% adecuadas

Edemas por hipoalbuminemia (49%)
Paracentesis de gran volumen (35%)
Edemas refractarios (10%)
SHR (3%)
Sepsis/shock séptico (3%)

Adecuación por servicios:

- Digestivo (18/20)
- M. Interna (6/10)
- M. Intensiva (3/3)
- Oncología (3/4)
- CGD (0/9)
- Hematología (0/3)
- Nefrología (3/14)

CONCLUSIONES

- 49% de las prescripciones de AHIV no se ajustaron a las recomendaciones de la evidencia clínica actual. El servicio con menor grado de adecuación fue Cirugía.
- Necesidad de estrategias dirigidas a optimizar el uso de AHIV: prescripción segura, eficiente y basada en la evidencia

