

ANÁLISIS DE LAS ALERTAS DE AJUSTE DE DOSIS DE ANTINEOPLÁSICOS EN INSUFICIENCIA RENAL GENERADAS POR UN MÓDULO EXPERTO DE UN PROGRAMA DE PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA PARA ONCOHEMATOLOGÍA.

¹Montero Delgado A, ¹Viña Romero M.M, ¹Ramos Linares S, ¹Gómez Melini E, ¹Suárez González M, ¹Merino Alonso J.

Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria (Santa Cruz de Tenerife)

Introducción

Muchos fármacos antineoplásicos y sus metabolitos se excretan por vía renal, por lo que requieren de un ajuste posológico específico cuando la función renal del paciente está alterada para que no se acumulen y aumente el riesgo de toxicidad.

Las alertas automatizadas que se muestran en los programas de prescripción electrónica pueden ayudar y dar soporte a la decisión clínica evitando errores y optimizando la calidad del tratamiento del paciente oncohematológico, pero tienen una efectividad demostrada moderada y pueden generar "fatiga" al usuario debido al exceso de alertas existentes, siendo algunas omitidas automáticamente.

Objetivo

Analizar las alertas de recomendación de cambio de dosis de antineoplásicos en insuficiencia renal (IR) usadas en el Sistema Electrónico De Alertas (SEDA) del programa de prescripción electrónica *Farmis-Oncofarm*[®] en un hospital de tercer nivel.

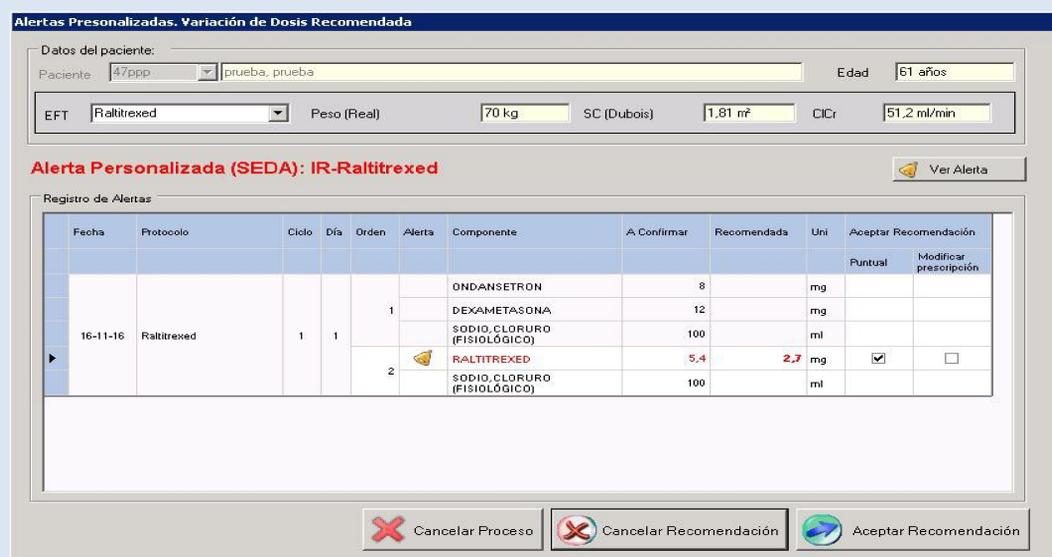
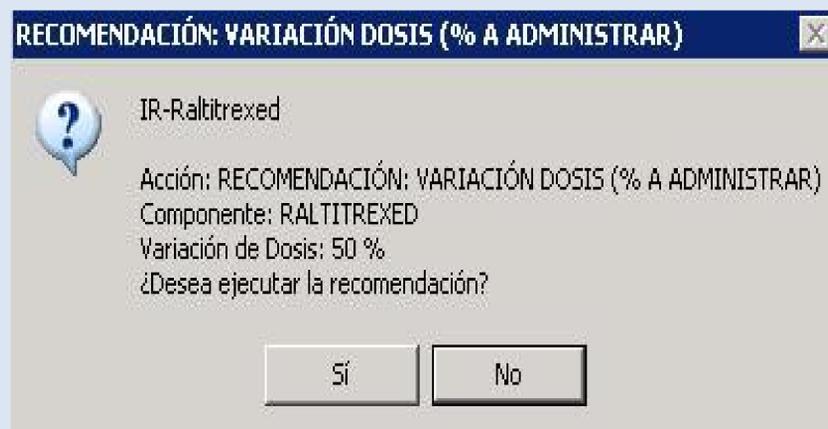
Material y métodos

Se crearon y configuraron 16 alertas en el módulo SEDA de *Farmis-Oncofarm*[®] con información sobre el ajuste de dosis por insuficiencia renal de diferentes fármacos antineoplásicos y se personalizaron para que los avisos se mostraran tanto en la prescripción y confirmación médica como en la validación farmacéutica de tal manera que los ajustes propuestos por el sistema se mostraran únicamente en pacientes candidatos a intervención.

El tipo de alerta escogida fue "Recomendación de cambio de dosis", y se mostraba junto a un mensaje informativo específico de cada antineoplásico. Además, se configuraron las alertas para que únicamente se mostrasen cuando el paciente tuviera un aclaramiento de creatinina que requiriera ajuste de dosis acorde a la bibliografía disponible (1,2,3).

Los fármacos seleccionados fueron: *Amsacrina, Bleomicina, Brentuximab, Capecitabina, Carboplatino, Carmustina, Cisplatino, Dacarbazina, Etopósido, Fludarabina, Ifosfamida, Melfalán, Metotrexato, Pemetrexed y Raltitrexed.*

Se analizaron las alertas farmacológicas generadas entre el 1 de Octubre de 2015 hasta el 1 de Octubre de 2016 usando el propio módulo de extracción de datos estadísticos del programa informático *Farmis-Oncofarm*[®].



Resultados

Durante el periodo de estudio se generaron **396 alertas en 117 pacientes diferentes**. Un 50,5% se generaron en el proceso de prescripción/confirmación y un 49,5% en el de validación farmacéutica.

Las alertas que en mayor número de ocasiones se mostraron fueron: "IR Etopósido" (88), "IR Melfalán" (57), "IR Carboplatino" (50) e "IR Cisplatino" (50).

Los fármacos cuyas alertas se mostraron en más pacientes diferentes fueron Carboplatino (9) y Cisplatino (8).

Todas las alertas relativas a cambios en la posología fueron aceptadas por parte de los usuarios.

Conclusiones

El sistema SEDA integrado en el programa *Farmis-Oncofarm*[®] ha mejorado en nuestro hospital la seguridad en el uso de antineoplásicos en pacientes con insuficiencia renal, tanto en la prescripción como en la validación farmacéutica.

Los sistemas de alertas personalizables y adaptados a las distintas fases del proceso farmacoterapéutico del paciente oncohematológico (prescripción, confirmación, validación, preparación y administración) ayudan a optimizar la seguridad del paciente y pueden evitar la "fatiga" por exceso de alertas si se configuran adecuadamente.

Bibliografía

1. Dosage Adjustment for cytotoxics in Renal Impairment. January 2009, University College London Hospitals. Disponible en: <http://www.eastmidlandscancernetwork.nhs.uk/Library/RenalDosageAdjustments.pdf>
2. UpToDate review "Chemotherapy-related nephrotoxicity and dose modification in patients with renal insufficiency". Disponible en: <http://www.uptodate.com/contents/chemotherapy-related-nephrotoxicity-and-dose-modification-in-patients-with-renal-insufficiency>
3. Chu E., DeVita V, Physicians Cancer Chemotherapy Drug Manual 2015.

