

IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE UN SISTEMA EXPERTO DE ALERTAS EN INSUFICIENCIA RENAL EN PACIENTES CON ANTINEOPLÁSICOS

Mendoza Acosta I, De Juan-García Torres P, Cuerda Coronel S, Lavandeira Pérez M, Horrillo Sánchez de Ocaña P, Horta Hernández AM.

OBJETIVOS

Los antineoplásicos son fármacos con estrecho margen terapéutico. Cuando la función renal está alterada, es necesario ajustar la dosis de los fármacos con excreción renal. **El objetivo fue diseñar, implantar y evaluar un sistema de alertas en el programa de prescripción electrónica antineoplásica (Farmis-Oncofarm®) que nos permita detectar prescripciones de citostáticos que requieran ajuste en pacientes con IR.**

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica para establecer las recomendaciones posológicas de antineoplásicos en pacientes con insuficiencia renal (IR). Se consideró IR cuando el aclaramiento de creatinina (ClCr) < 60 ml/min, según la fórmula de Cockcroft-Gault.

La implantación de la alerta se realizó durante el mes de agosto de 2017

Se clasificaron los fármacos en función de la necesidad de ajuste según la bibliografía revisada en:

- Necesita ajuste de dosis o suspensión**
- No necesita ajuste aunque requiera monitorizar por ausencia de datos**

La alerta se mostraba durante la validación farmacéutica, como una ventana emergente que informaba de la necesidad de valorar un ajuste de dosis en ese paciente

VALIDACIÓN DE LA ALERTA

Estudio retrospectivo desde **septiembre de 2017 a enero de 2018**
Se incluyeron todas las prescripciones de antineoplásicos orales e intravenosos del **Servicio de Oncología**.

- Variables analizadas
- número de prescripciones de citostáticos
 - número de citostáticos en los que se desencadenó la alerta
 - número de alertas en fármacos que requerían ajuste
 - número de alertas en los que no lo requerían o se recomendaba monitorización

Se obtuvo: la prevalencia de alertas en la población de estudio, sensibilidad, especificidad y valor predictivo positivo del método

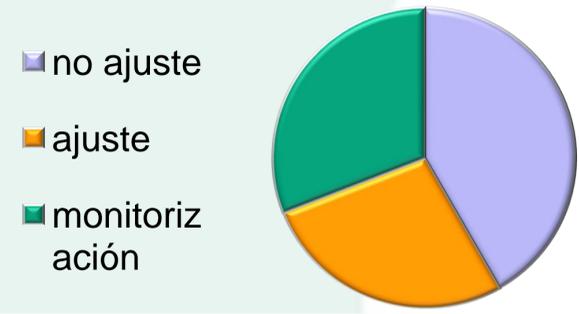
RESULTADOS

El total de prescripciones fue de 7039, de ellas 5491 correspondía a pacientes con IR.

Los antineoplásicos más prescritos que necesitan ajuste en IR fueron: carboplatino (15,5%), capecitabina (11,2%), cisplatino (9%), irinotecán (8,6%), etopósido (8,5%), ciclofosfamida (6,3%) y otros (4,7%).

- Prevalencia = 21%
- Sensibilidad = 100%
- Especificidad = 28%
- Valor predictivo positivo = 27%

DISTRIBUCIÓN DE ALERTAS EN FUNCIÓN DE NECESIDAD DE AJUSTE DE DOSIS



CONCLUSIONES

- La relevancia del ajuste de dosis de citostáticos en pacientes con IR hace necesario diseñar sistemas automatizados de alerta para la validación de estos tratamientos. En base a estos resultados estos sistemas deben ser muy sensibles pero más específicos para evitar la fatiga por alertas.
- Después de analizar los resultados de este estudio, se va a proceder a la creación de un sistema de alertas, que se dispare sólo cuando el fármaco y el intervalo del ClCr lo requiera, dando una recomendación posológica individualizado.

