

# Alerta automatizada en insuficiencia renal ligada a la analítica: nueva herramienta de soporte a la prescripción

Martínez Bernabé E, Ruiz Poza D, González Martínez J, Solís Rodríguez A, Parada Aradilla MA, Terre Ohme S.



## OBJETIVO:

Evaluar el impacto de la automatización de alertas de función renal en la Orden Médica Electrónica (OME) mediante mensajes emergentes de ajuste de fármacos según el aclaramiento de creatinina (CICr).

## MATERIAL Y METODO:

Estudio comparativo entre dos periodos de 6 meses realizado en dos hospitales comarcales de 175 y 85 camas pertenecientes a la misma corporación sanitaria, con el 100% de pacientes ingresados con OME.

### Fase 1: Previa a la implantación de la Alerta Automatizada de ajuste de Fármacos en Insuficiencia Renal (AAFIR)

- 40 fármacos seleccionados: antibióticos, alopurinol, metformina y digoxina.
- Revisión de las analíticas de los pacientes cuya OME contenía alguno de los 40 fármacos.
- Si función renal alterada, el farmacéutico inserta una comunicación en la OME. Se considera Éxito (E) si el médico sigue la recomendación.
- Tiempo medio invertido por el farmacéutico: 1 minuto en consultar analítica . 3 minutos en insertar recomendación

### Fase 2: Posterior a la implantación AAFIR.

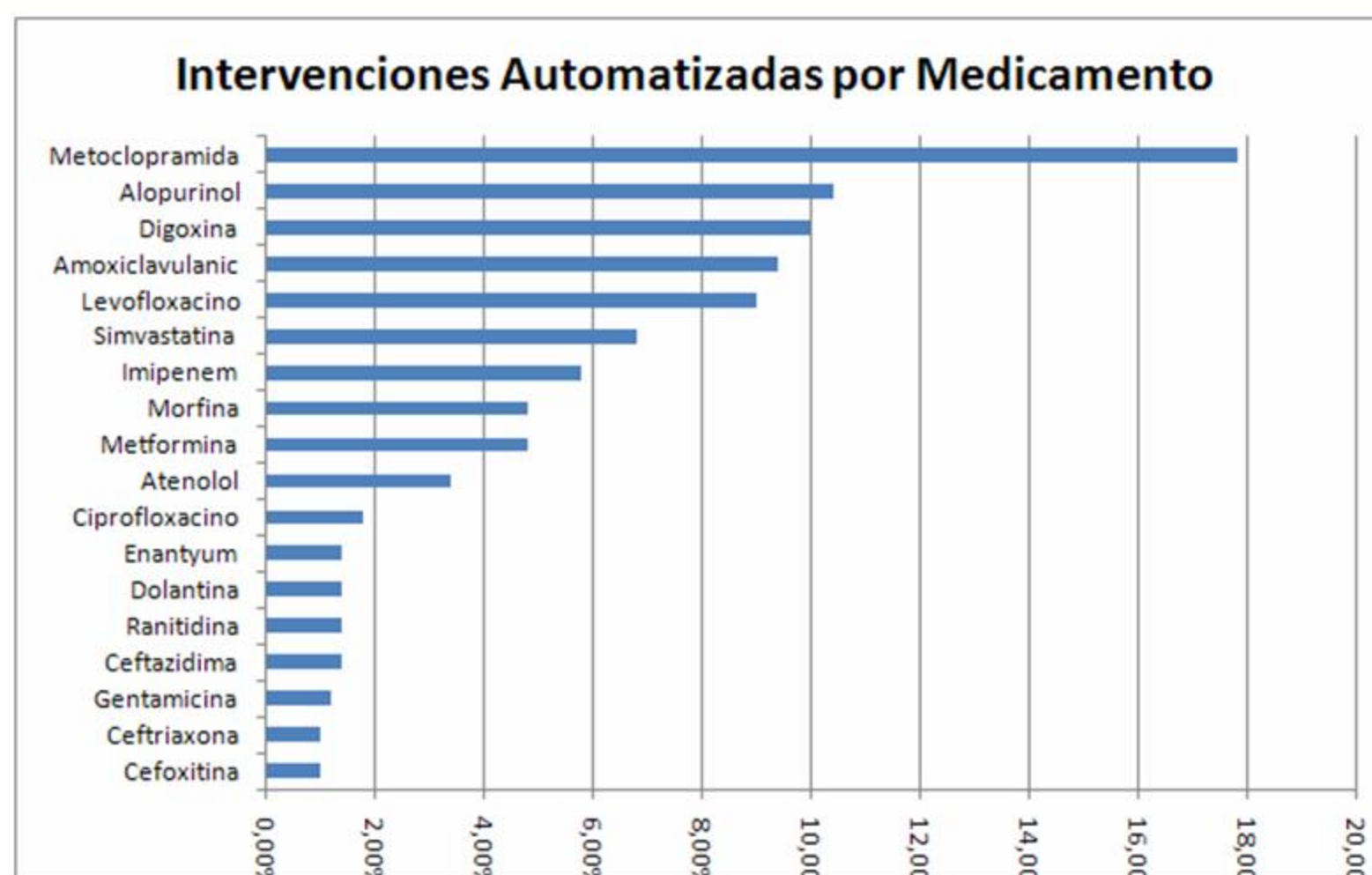
•100 fármacos: se informa en el fichero maestro de medicamentos la recomendación de dosis y/o ajuste posológico según el CICr.

•Al prescribir alguno de estos fármacos en pacientes con CICr alterado, aparece un mensaje emergente con la fecha de la última analítica, el CICr calculado mediante MDRD y la recomendación.

•En la OME aparece la AAFIR ligada a un icono riñón adjunto al fármaco. Si el médico ha seguido la recomendación, se considera éxito (E).

## RESULTADOS:

	PRE- IMPLANTACIÓN (sept 07-febrero08)	POST- IMPLANTACIÓN (sept 08-febrero 09)
Fármacos	40	100
Total OME	27.082	25.081
Analíticas revisadas	4.035	0
Tiempo farmacéutico (hs)	73.25	0
Total intervenciones	121 (Farmacéutico)	1737 (automatizadas)
% intervenciones total OME	0.4%	6.73%
% éxito total intervenciones	33%	65.7%



## CONCLUSIONES:

La implantación de la AAFIR ha permitido:

- ✓Incrementar la intervención farmacéutica en IR en un 6,33% del total de OME.
- ✓Aumentar los fármacos monitorizados según función renal.
- ✓ Optimizar el tiempo del farmacéutico.

El doble de éxito observado demuestra:

- ✓Mayor eficacia de la alerta automatizada frente a la tradicional intervención farmacéutica.
- ✓Buena aceptación por parte del médico, que cuenta con una herramienta más de soporte en la prescripción

