

# IMPACTO DE UNA ALERTA HEMATOLÓGICA EMERGENTE EN LA ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA SOBRE LA ADECUADA PRESCRIPCIÓN DE EPOETINAS Y DE FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS

González Martínez J, Albertí Valmaña R, Javier Castro I, Parada Aradilla MA, Terre Ohme S, Ruiz Poza D.

## OBJETIVO:

Evaluar el impacto de una alerta en la Orden Médica Electrónica (OME) tras la elaboración de un protocolo sobre prescripción de Epoetina alfa y de factores estimulantes de colonias progenitoras (Lenogastrim) ligado a niveles de Hemoglobina (Hb) y Neutrófilos registrados en analítica.

## MATERIAL Y METODO:

En junio de 2008 la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios) elaboró unas recomendaciones de uso de epoetinas en pacientes con insuficiencia renal y neoplasias no mieloides, considerando un balance beneficio/riesgo favorable y recomendando su uso para el tratamiento de la anemia únicamente si es sintomática, fijando como objetivo que los niveles de hemoglobina no superen los 12 g/dl.

Tomando estas consideraciones se elaboró en nuestro hospital un protocolo y se implantó en la OME una alerta hematológica visual ligada a la analítica. Consistía en la aparición del icono de un glóbulo rojo cuando se prescribía Epoetina alfa en pacientes con Hb>11 (revisar) Hb>12 (no dar) y un glóbulo blanco al prescribir Lenogastrim en pacientes con Neutrófilos>2.5 x 10<sup>3</sup> (figura ejemplo)

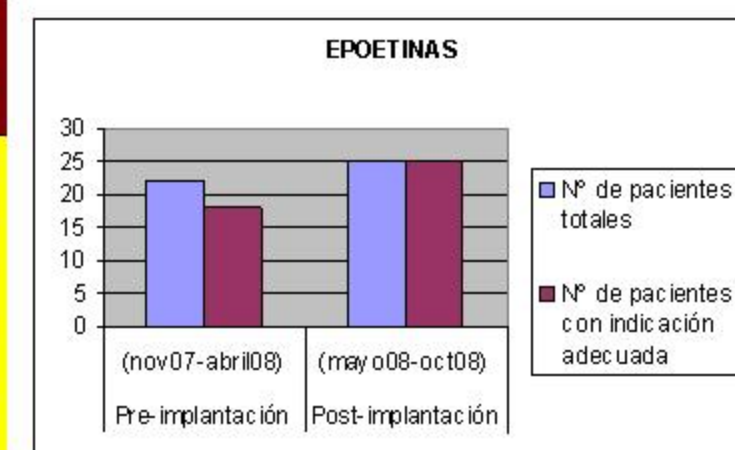
Se realizó un análisis retrospectivo de enero a diciembre de 2008 de los pacientes ingresados que llevaban pautados en la OME Epoetina alfa y Lenogastrim para comprobar si existían diferencias entre el periodo previo y el posterior a la inserción de iconos.

En el periodo previo se revisaron niveles de Hemoglobina y Neutrófilos mediante revisión de analíticas y en el posterior se revisaron el número de alertas que aparecen al sobrepasar los niveles establecidos.

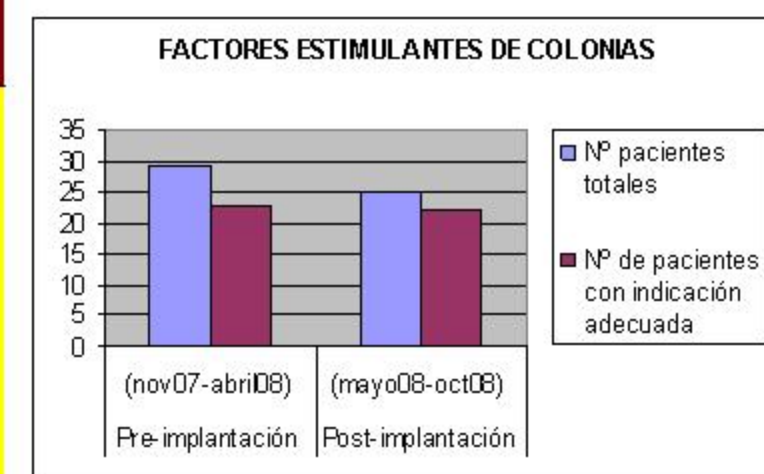
Se evalúa la prescripción considerándola adecuada cuando los pacientes cumplían indicaciones del protocolo (Epoetina alfa) o ficha técnica (Lenogastrim) ligado a niveles de Hemoglobina y Neutrófilos.

## RESULTADOS:

EPOETINAS	Pre-implantación (nov07-abril08)	Post-implantación (mayo08-oct08)
Nº pacientes totales	22	25
% indicación adecuada	81%	100%
% anemia/insuficiencia renal	36%	48%
% pacientes oncológicos	64%	52%
% pacientes con Hb>11	9%	4%
% pacientes con Hb>12	4%	0%



FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS	Pre-implantación (nov07-abril08)	Post-implantación (mayo08-oct08)
Nº pacientes totales	29	25
% indicación adecuada	79%	87%
% neoplasia de pulmón	34%	13%
% melanoma metastásico	13%	0%
% mieloma múltiple	0%	13%
% neoplasia de mama	0%	13%
% linfoma NH	10%	0%
% con neutrófilos>2.5X10 <sup>3</sup>	17%	13%



PARA FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS  
-RECUENTO TOTAL DE NEUTROFILOS >2500:  
REVISAR PAUTA

PARA EPOETINAS LOS MENSAJES AUTOMATIZADOS SON:  
-HEMOGLOBINA >12mg/dl: NO ADMINISTRAR  
-HEMOGLOBINA >11mg/dl: PRECAUCIÓN

## CONCLUSIONES:

La implantación de sistemas de alarmas visuales en la OME así como la elaboración de un protocolo ha supuesto una mayor adecuación en la prescripción de Epoetina alfa y de Lenogastrim ligados a los niveles de hemoglobina y neutrófilos. Pueden ser una valiosa herramienta para mejorar la prescripción de fármacos de riesgo y supone un ahorro de tiempo para el farmacéutico.