



Prescripción personalizada en Anestesia - Postoperatorio (uvi-uci)

Mejore la eficacia de los fármacos administrados, evitando los incompatibles con la genética del paciente. Menos toxicidades, a veces letales, y menos fallos terapéuticos.

Sí

Sí hacemos un chequeo preoperatorio

Chequeo de salud.

En los protocolos pre-operarios se suele solicitar un chequeo de salud del paciente, que suele incluir:

- Anamnesis sobre alergias, antecedentes o hábitos de vida
- Análisis hematológico básico
- Pruebas de coagulación
- Bioquímica básica
- Serología infecciosa
- Electrocardiograma
- Radiografía de tórax

Informa sobre precauciones a tener en cuenta debido a patologías existentes o subyacentes del paciente.



El equipo de anestesia **evalúa al paciente** y lo tiene en cuenta para introducir modificaciones en el protocolo, si proceden.

No

Se suele tener en cuenta la genética del paciente

Somos genéticamente diferentes.

En todo el proceso de anestesia (UVI-UCI) se administran muchos medicamentos con un criterio de "protocolo", es decir, igual para todos.

Sin embargo, cada paciente, en función de su genética, puede reaccionar de forma diferente a las mismas dosis de anestésicos locales, anestésicos sistémicos, miorelajantes, hipnóticos, sedantes, analgésicos, analgésicos opioides, cardioactivos, antieméticos o antibióticos, entre muchos otros.

Para la mayoría de ellos, las guías terapéuticas FDA-EMA-AEMPS recomiendan marcadores genéticos para ajuste de dosis y, en su caso, no prescripción del fármaco.



NO podemos ignorar, al tratar a un paciente, lo que ya establecen las guías FDA-EMA-AEMPS sobre fármacos-dosis-genes del paciente.



Para evitar toxicidades y fallos terapéuticos es necesario conocer los genes implicados en cada caso y su nivel de evidencia. El software g-Nomic®, desarrollado por Eugenic, le ayuda a realizar una terapéutica personalizada en función, no solo de la genética del tumor, sino también de la del paciente.

Conocer la genética del paciente es vital para administrarle los fármacos adecuados



En anestesia (UVI-UCI) SIEMPRE estamos en una situación de posible urgencia médica. Por eso hay que incluir un estudio farmacogenético en el protocolo preoperatorio.

Conociendo la genética del paciente, le administraremos un fármaco u otro. Así, evitaremos reacciones adversas en momentos críticos, como por ejemplo:

- **Un paciente genéticamente PM (metabolizador pobre) del CYP2D6**, con las dosis del protocolo tendrá una analgesia insuficiente con codeína, hidrocodona o tramadol.
- Por el contrario, **un paciente genéticamente UM (metabolizador rápido) del CYP2D6**, podrá hacer un paro respiratorio, incluso letal, a las dosis del protocolo.

Estos pacientes no responderán a los antieméticos ondansetron y tropisetron y si lo harán al granisetron. **Y sin que dependa de genes, sino de interacciones de fármacos**, un paciente con dosis estándar de fentanilo puede hacer un paro respiratorio por sobredosis si, por una infección, se le administra eritromicina.



Incluir un estudio farmacogenético en el protocolo preoperatorio para saber qué fármacos puede o no administrar a cada paciente evitará reacciones adversas y fallos terapéuticos en momentos críticos.

g-Nomic® le advierte de las interacciones entre medicamentos y/o hierbas medicinales u otros productos naturales, que muchas veces se toman por automedicación y que pueden interferir con el metabolismo del quimioterápico o los fármacos para otras patologías.



Software g·Nomic® es la solución digital que le ayuda, a tiempo real, a una prescripción personalizada

Menos efectos adversos y más eficacia terapéutica

Advierte de las interacciones

1

El software g·Nomic® **informa de las interacciones debidas a inhibiciones-inducciones del sistema CYP450** y proteínas transportadoras. También tiene una base de datos de interacciones por otras causas.

Informa para cada fármaco

2

Informa acerca de aquellos genes para los que se conocen polimorfismos y que las guías terapéuticas (FDA-EMA-AEMPS) aconsejan estudiar por afectar la biodisponibilidad del fármaco. Puede ser aconsejable modificar la dosis o incluso cambiar de fármaco.

Elabora el informe farmacogenético

3

Una vez se hayan introducido los polimorfismos genéticos del paciente, **el software hace el informe indicando cómo afecta el polimorfismo** a la biodisponibilidad del fármaco, respecto a la esperada según el protocolo.

Advierte de plantas medicinales y otros productos naturales

4

Pueden interferir con alguno de los componentes de la medicación. Se pregunta al paciente si los toma y, en caso afirmativo, al introducirlos entran a formar parte de la medicación y se informa de su interferencia.

g·Nomic® es una herramienta imprescindible en la toma de decisión de la prescripción. Regístrese en eugenomic.com y conozca sus ventajas.



Más información:
eugenomic.com

Carrer de Londres 6, 08029 Barcelona
Tel. +34 932 922 963 · info@eugenomic.com
