

protective role against thrombosis involving vascular dysfunction. **Financial support:** Felipe Caliani Mathias-Netto (88887.849884/2023-00) thanks CAPES. Rafael Campos (2022/08232-7) and Gilberto De Nucci (2019/16805-4) thanks FAPESP.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.1596>

OCORRÊNCIA DE NEUTROPENIA FEBRIL EM PACIENTES HEMATOLÓGICOS ATENDIDOS PELA FARMÁCIA CLÍNICA: IMPORTÂNCIA DA AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO FARMACÊUTICO

LP Lindenmeyer, SS Soares

Hospital Nossa Senhora da Conceição, Porto Alegre, RS, Brasil

Objetivos: Identificar o perfil dos pacientes oncohematológicos que desenvolveram neutropenia febril (NF) internados em uma unidade hospitalar e relacionar o desfecho de suas internações. **Materiais e métodos:** Estudo transversal retrospectivo onde avaliou-se os pacientes internados que desenvolveram NF e que foram atendidos pelo serviço de Farmácia Clínica em 2022, na unidade de internação hematológica do Hospital Conceição – Porto Alegre (RS). Utilizou-se dados sociodemográficos para caracterização da amostra, diagnóstico, presença de comorbidade, tempo de internação, protocolo e ciclo de quimioterapia, grau de neutropenia, cultura microbiológica, prescrição de profilaxias, uso empírico de antimicrobianos e necessidade de adequação por cultura, quantidade e tempo de internação e episódios febris. Através do teste de Regressão de Poisson, buscou-se as variáveis de exposição associadas ao risco relativo (RR) de óbito. **Resultados:** Dos 307 pacientes avaliados, 100 (32,6%) pacientes desenvolveram NF em um total de 149 internações. A mediana de idade foi de 52 anos (14 a 81 anos) sendo que mulheres corresponderam a 53% da amostra. As doenças mais prevalentes foram leucemias (38,3%) e linfoma não Hodgkin, tipo difuso (14,1%). Em 81,9% dos casos, as internações eram para realização de tratamento e a maioria dos pacientes apresentou neutropenia grau 4 (80,5%). Setenta pacientes internaram somente uma vez e 32 pacientes reinternaram até quatro vezes no ano. Em 113 casos, os pacientes apresentaram um episódio de NF por hospitalização, enquanto 26 tiveram entre dois e quatro episódios numa única internação avaliada. Em relação à profilaxia antimicrobiana, esta não foi utilizada em 38 casos, sendo que destes, 24 não possuíam recomendação para tal de acordo com guidelines internacionais. Em 59,9% dos casos, havia antimicrobiano prescrito de forma protocolar caso o paciente apresentasse febre (piperacilina + tazobactam em 58,6% dos casos). Em 69,9% dos exames culturais não houve crescimento de microrganismos e nos casos positivos, *Staphylococcus* sp. coagulase negativa foi o principal patógeno isolado (29,3%). Houve necessidade de escalonamento em 66,2% dos episódios de NF, com vancomicina como principal agente escolhido (38,1%). O tempo médio de internação foi 26 dias. Houve 122 altas, 26 óbitos e uma evasão. Na análise multivariada, identificou-se que a ocorrência de mais de um episódio de NF por internação (RR: 3,004; $p = 0,001$; CI 1,584-5,696)

e a necessidade de escalonamento de antimicrobiano (RR: 3,449; $p = 0,006$; 1,415-8,404) estavam relacionadas ao risco de óbito. As demais variáveis estudadas não tiveram correlação estatisticamente significativa com os desfechos. **Discussão:** Os pacientes que desenvolveram NF nesta instituição possuem um perfil heterogêneo, mas, que normalmente sustentam quadros de neutropenia profunda e prolongada, condição essa que gera maior suscetibilidade a infecções e reinfecções, precisando de escalonamento de antibioticoterapia na maioria dos casos. Essas duas situações foram aqui associadas à mortalidade. **Conclusões:** NF é uma complicação prevalente em pacientes oncohematológicos que resulta em maior morbimortalidade dessa população, aumentando demanda e gastos de serviços de saúde. Assim, conhecer o perfil de pacientes que desenvolvem NF é fundamental no dia a dia do farmacêutico clínico a fim de aumentar a segurança do paciente e qualificar a assistência prestada.

<https://doi.org/10.1016/j.htct.2023.09.1597>

GESTÃO PARA SERVIÇOS DE SAÚDE

THE FUNDAÇÃO HEMOMINAS DONOR CO-CAPTURING ROBOT

AL Pereira, KN Guerra, ALD Santos, TF Sindeaux, NCS Junior, FJF Costa, MC Santos, CC Martins

Fundação Centro de Hematologia e Hemoterapia de Minas Gerais (Hemominas), Belo Horizonte, MG, Brazil

Aims: Discuss a new strategies and technologies to increase the number of blood donors; use artificial intelligence and robotic process automation to reduce the number of hours spent on repetitive activities within blood donation; discuss the Fundação Hemominas case study. **Materials and methods:** The Fundação Hemominas donor co-capturing robot project aims to increase donor engagement, optimize resource management, and ultimately save lives by improving blood donation rates and ensuring a stable supply. The robot makes active contacts through robocall and chatbots, monitors blood stocks and it is capable of providing information on blood donation. Blood stocks are monitored, and based on demand needs, targets for attracting blood donors by the robot are calculated. This paper presents a case study conducted with an exploratory approach to investigate the impact of the donor captor robot, an innovative technology implemented in blood donation centers. The study employed participant observation as a primary data collection tool, complemented by documental analysis to gain insights into the robot's functionality, effectiveness, and overall impact on blood donation rates and resource management. The project's technological tools are: robotic process automation (RPA), deep learning (DL), voicebots and chatbots, robocalls, MGAPP app, website, and others. **Discussion:** Down here are the expected impact. Improving blood donation rates: the robot may effectively capture and engage potential donors. Through its automated capabilities, it can reach out to a larger