

OPINIÓN DE LOS ONCÓLOGOS MÉDICOS SOBRE ESTANDARIZACIÓN DE DOSIS DE ANTINEOPLÁSICOS



M^aÁngeles Royo Peiró^a, Ana Moya Gil^b, Begoña Porta Oltra^b, Asunción Albert Marí^c,
Inmaculada Maestu Maiques^a, Mónica Climente Martí^b

^a Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitari Dr. Peset. València. oncologia_peset@gva.es

^b Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitari Dr. Peset. València.

^c Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. València.



INTRODUCCIÓN

La estandarización de dosis o dose banding es un sistema por el cual, a través de un convenio entre todos los agentes implicados en el proceso farmacoterapéutico oncológico, las dosis de fármacos antineoplásicos intravenosos se redondean en exceso o defecto con el fin de estandarizar y protocolizar lo máximo posible la elaboración de las mezclas de quimioterapia.

OBJETIVO

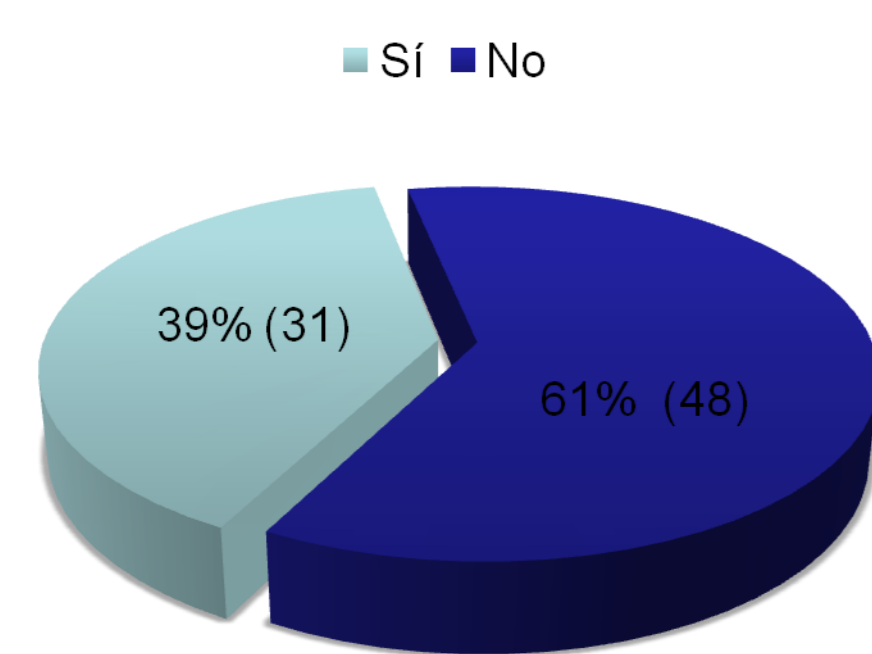
Conocer la opinión de los oncólogos médicos respecto al uso y posible aplicación en la práctica asistencial de la estandarización de dosis en fármacos antineoplásicos.

MATERIAL Y MÉTODOS

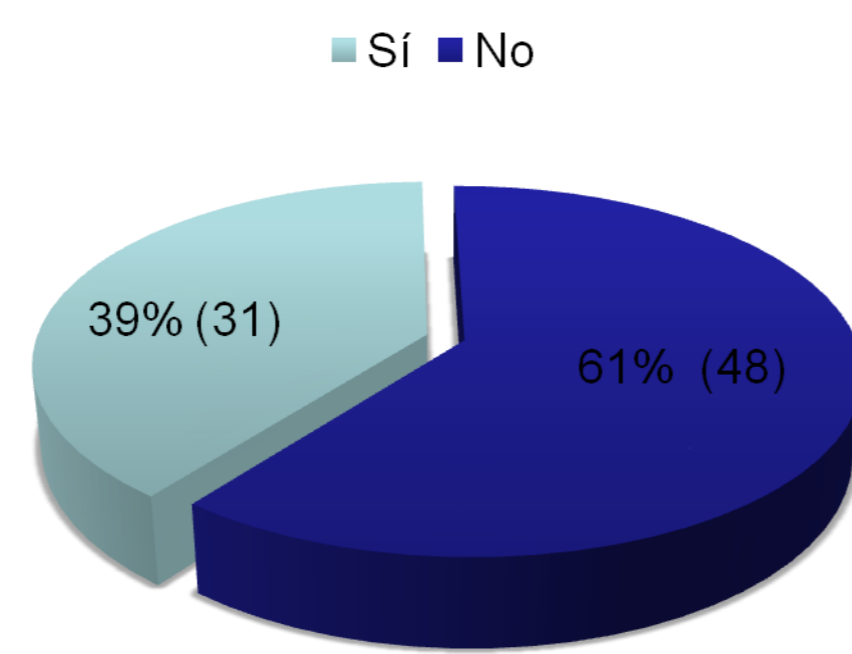
- Estudio descriptivo observacional.
- Se elaboró una encuesta con 8 preguntas cerradas (respuesta SI/NO/No sabe-No contesta) y una pregunta abierta.
- Se incluyó información relacionada con el encuestado (adjunto/residente) y años de experiencia profesional.
- Se distribuyó mediante un formulario online a través de la lista de distribución de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y del Grupo Español de Melanoma (GEM).

RESULTADOS

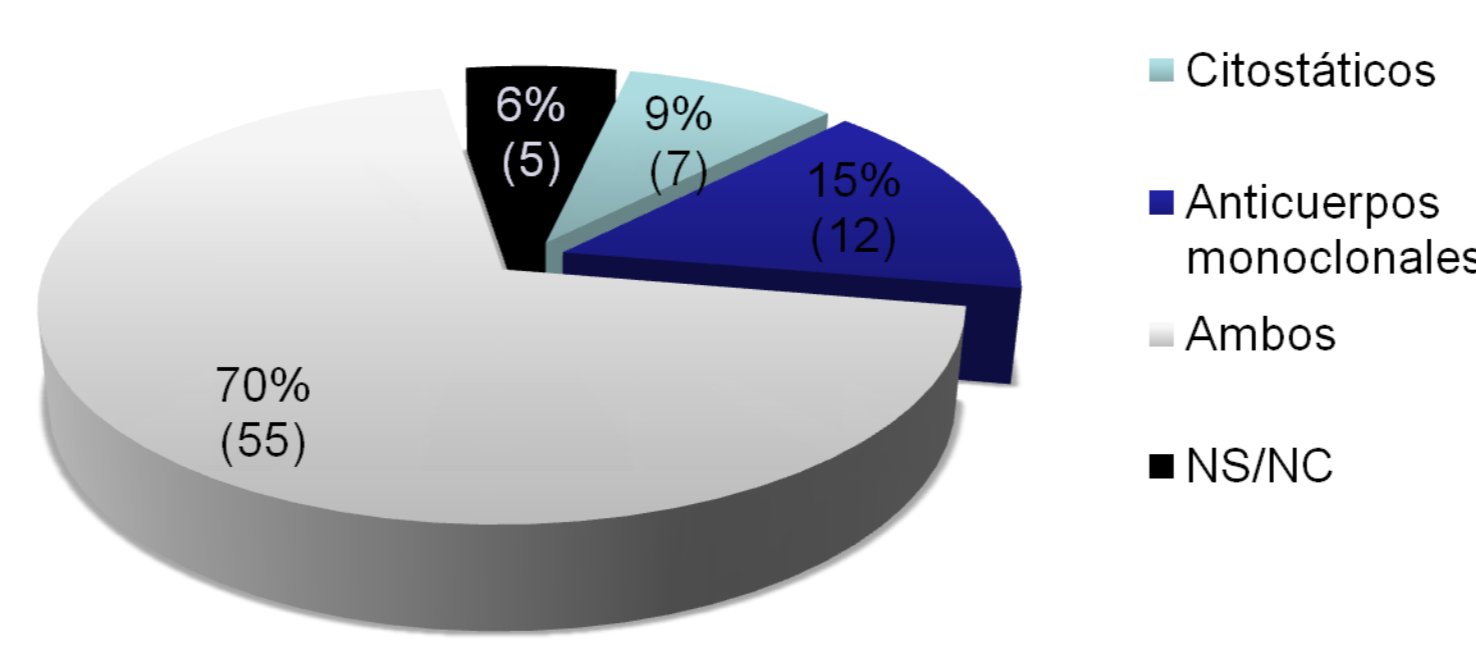
- ▶ Se recibieron 79 respuestas - No es posible calcular la tasa de respuesta ya que el envío online no permite conocer el número definitivo de oncólogos que recibió el cuestionario.
- ▶ El 86% (68) fueron médicos adjuntos especialistas en Oncología Médica y el 14% (11) residentes.
- ▶ La mediana de años experiencia profesional fue de 13 (mínimo 1, máximo 40).
- ▶ Las respuestas a las preguntas planteadas fueron las siguientes:



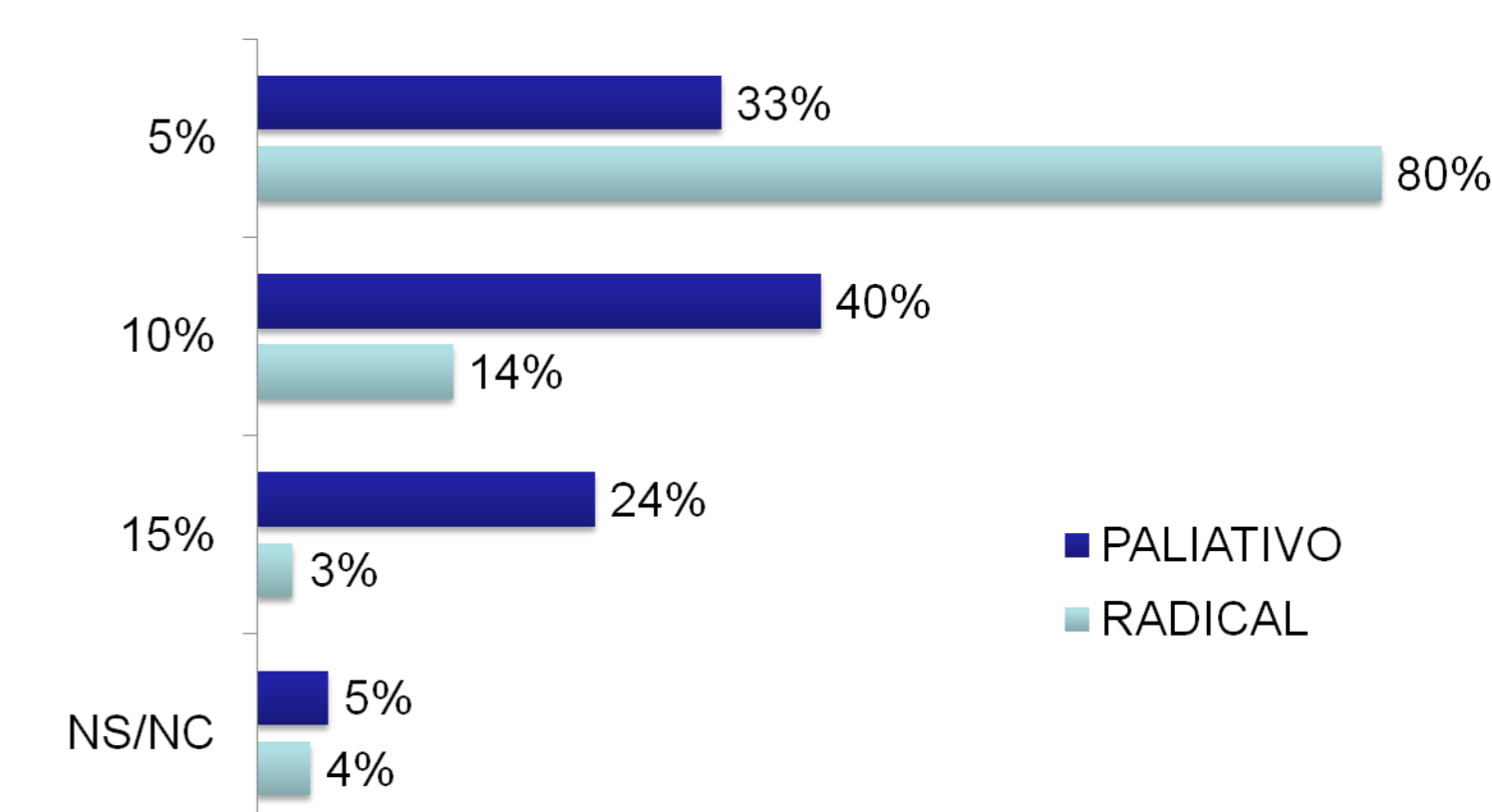
1.- ¿Conoce el criterio de dosificación por bandas o intervalos de dosis?



2.- ¿Podría nombrar algún ejemplo de antineoplásico en el que se esté utilizando actualmente este criterio de dosificación?

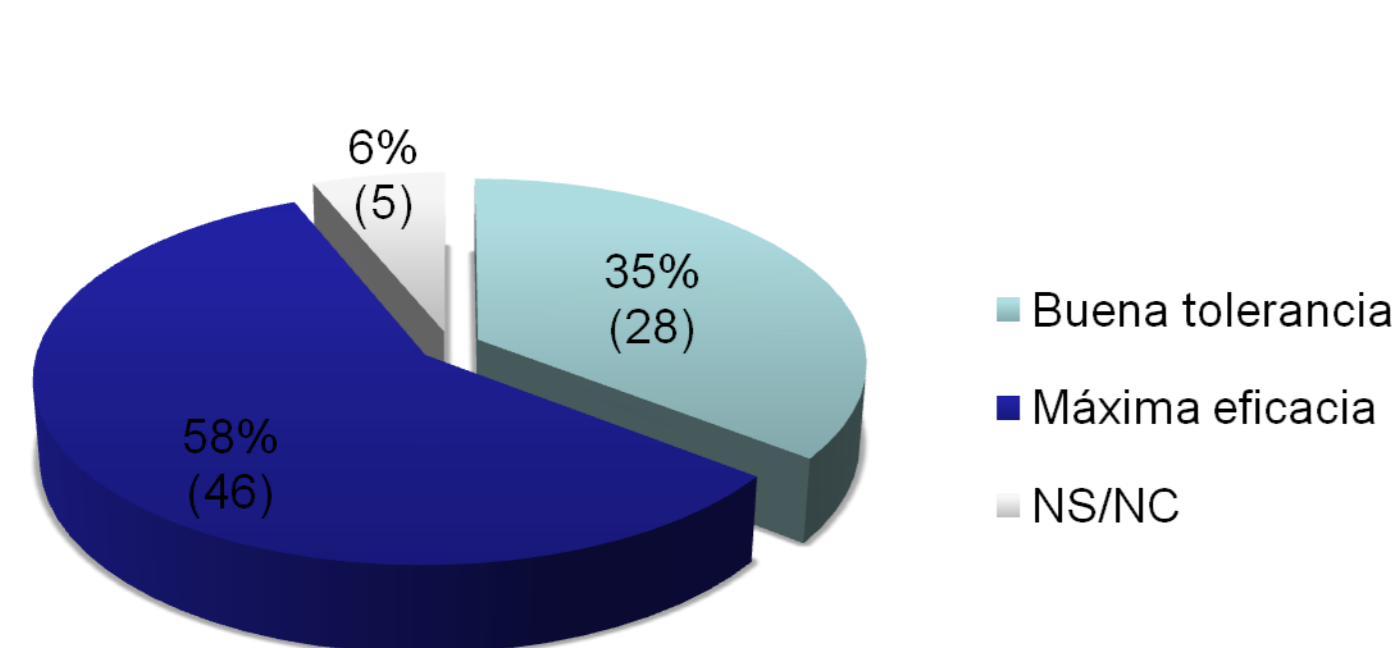


3.- ¿Qué fármacos considera candidatos a dosificarse de esta forma?

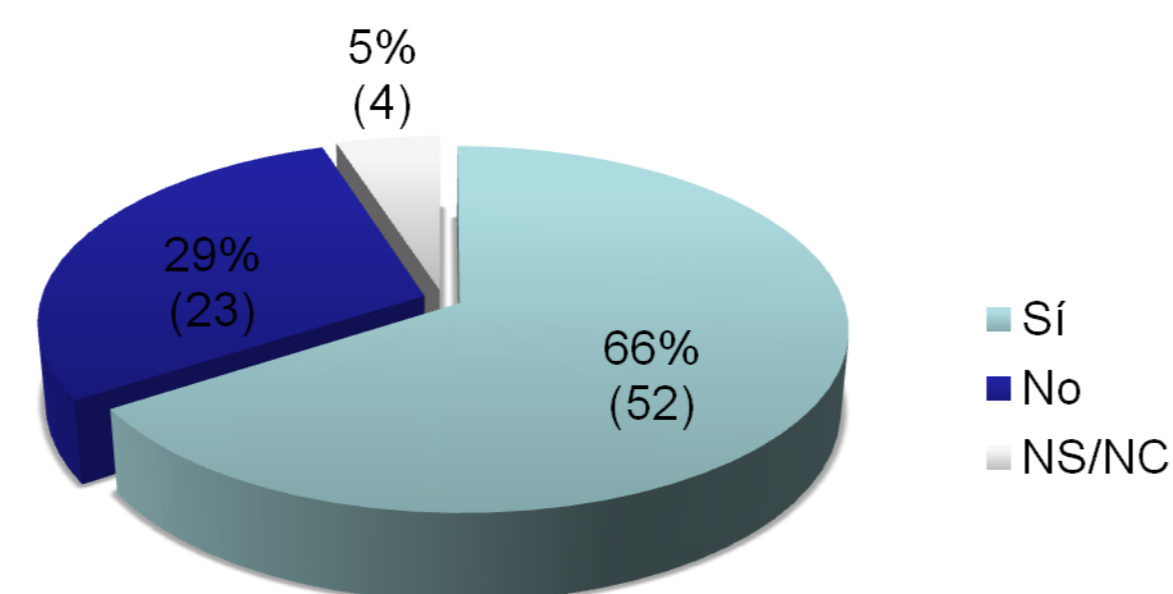


4.- ¿Qué desviación de la dosis individualizada aceptaría para cada uno de los siguientes escenarios?

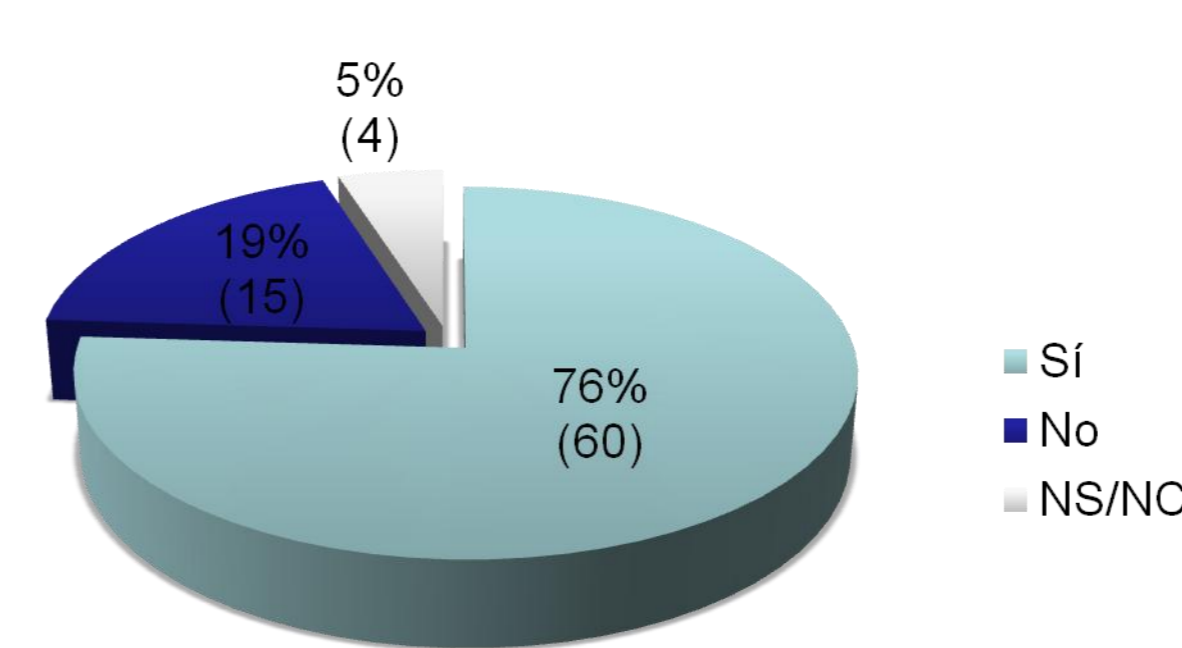
5.- Fármacos nombrados como ejemplo: Pregunta abierta en la que menos del 60% de las repuestas fueron correctas.



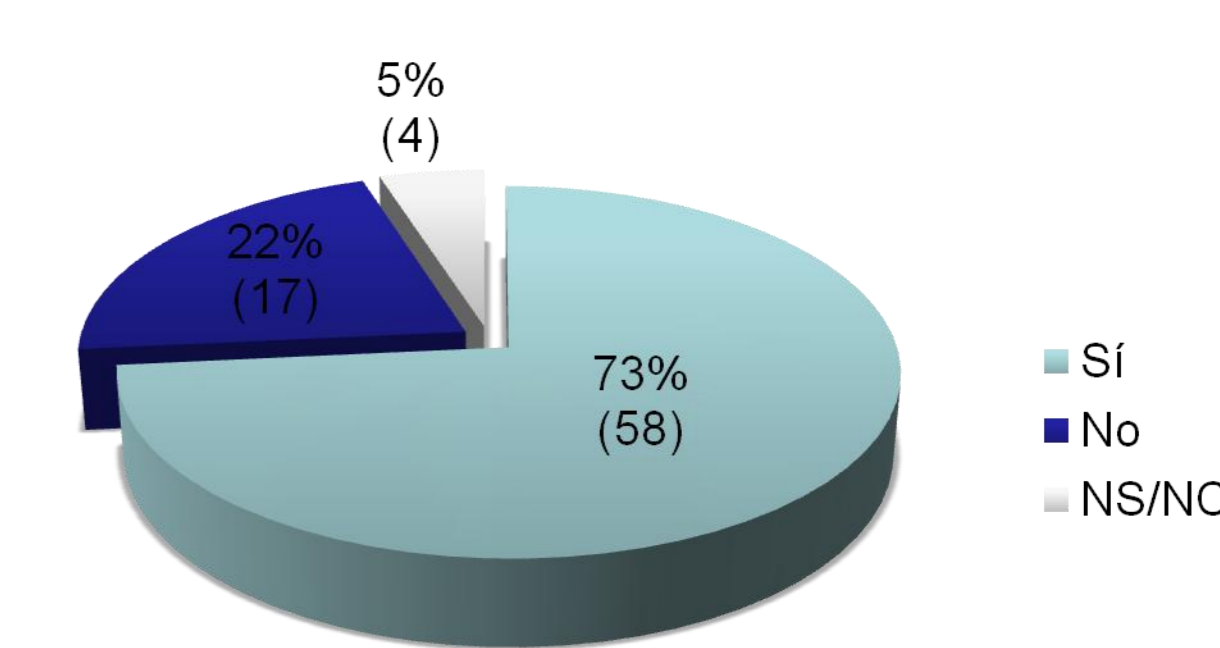
6.- ¿Qué factor debe ser más importante en la estandarización de dosis?



7.- ¿Cree que la estandarización por intervalos de dosis podría reducir los tiempos de espera y supondría una mejora en la calidad de la atención a sus pacientes?



8.- ¿Apoyaría la estandarización de dosis en su ámbito de trabajo?



9.- ¿Cree que su entorno lo apoyaría?

CONCLUSIONES

- La estandarización de dosis es un modelo de dosificación válido y aceptado por diferentes sistemas de salud y sociedades científicas pero poco conocido en nuestro medio, al menos por los oncólogos.
- A pesar del desconocimiento, esta encuesta pone de manifiesto que la dosificación de antineoplásicos en intervalos de dosis es un concepto aceptado, con un 76% de oncólogos que apoyarían su utilización en su ámbito de trabajo, tanto para citostáticos como para anticuerpos monoclonales, considerándola una práctica con potenciales beneficios en mejora de la calidad de la atención a los pacientes.
- Para la mayoría de los encuestados el porcentaje de variación de la dosis aceptable estaría en el 5% en tratamiento radical y entre el 5-10% en tratamientos paliativos, dando una mayor importancia a la eficacia del tratamiento.