

CONSULTA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN TUMORES DIGESTIVOS: UNA OPORTUNIDAD PARA MEJORAR EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE

Marzal-Alfaro MB¹, Sevilla-Fernandez P¹, Escudero-Vilaplana V¹, González-Haba Peña E¹, Collado-Borrell R¹, Iglesias-Peinado I¹, Herranz A¹, Sanjurjo-Saez M¹

¹Servicio de Farmacia, Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. Madrid. España

OBJETIVO

En el tratamiento de los tumores digestivos, los antineoplásicos orales (ANEOS) tienen un uso extendido. En ocasiones las pautas de tratamiento son complejas, y el farmacéutico hospitalario puede detectar problemas relacionados con los medicamentos al ser el último profesional sanitario en contacto con el paciente.

OBJETIVO: Evaluar la actividad y las intervenciones farmacéuticas realizadas por el farmacéutico oncohematológico en una Consulta de Atención Farmacéutica en Tumores Digestivos, ubicada en el Hospital de Día de Oncología.

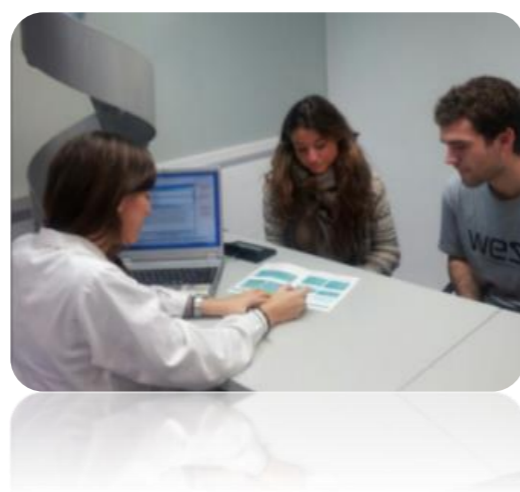
En ella se atiende a los pacientes que reciben tratamiento con ANEOS, ya sea en monoterapia o en combinación con otros fármacos intravenosos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Enero-October 2017



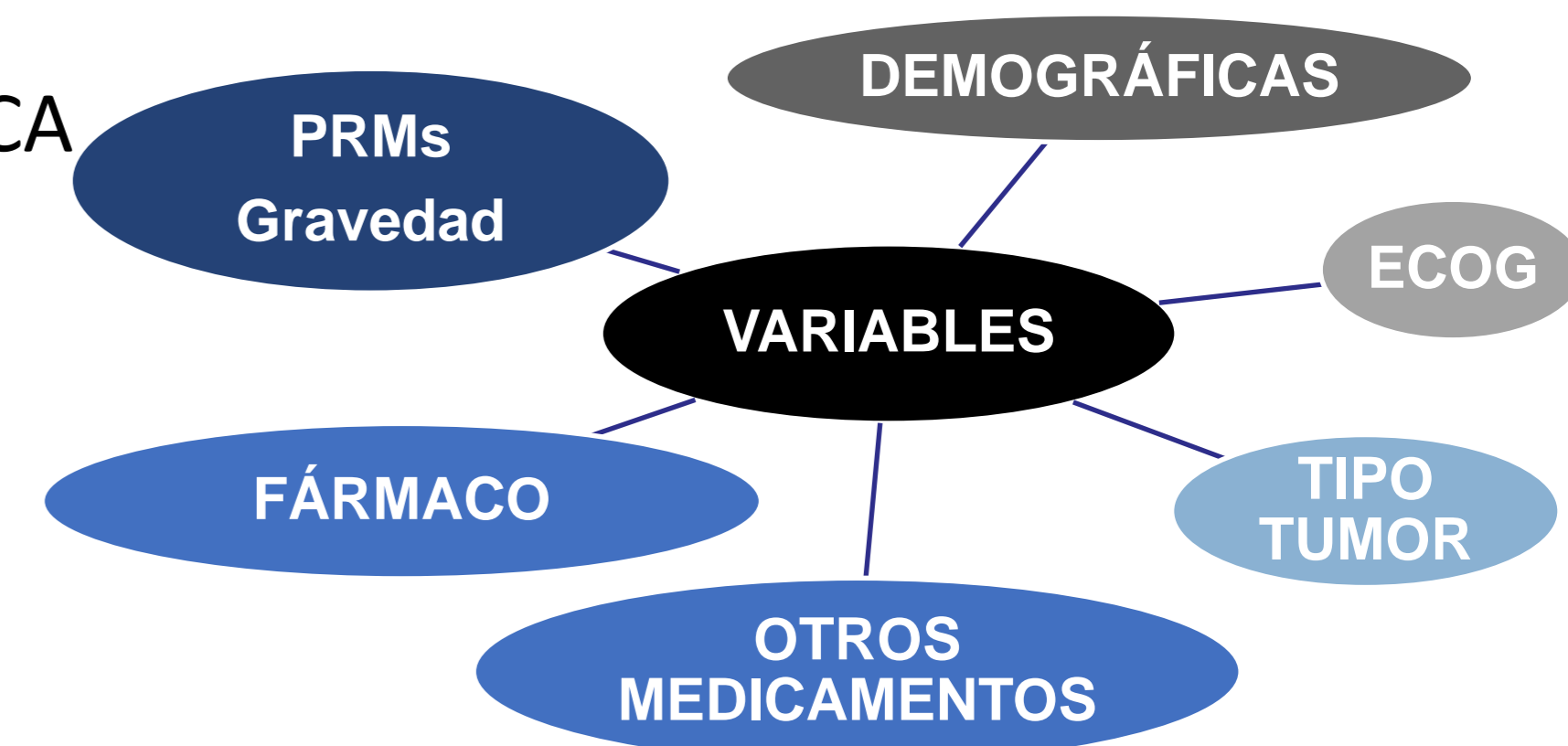
Pacientes con tumores digestivos que inician tratamiento con ANEOS



CONSULTA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN TUMORES DIGESTIVOS

Entrevista inicial:

- Administración
- Seguridad
- Prevención y manejo de EAs



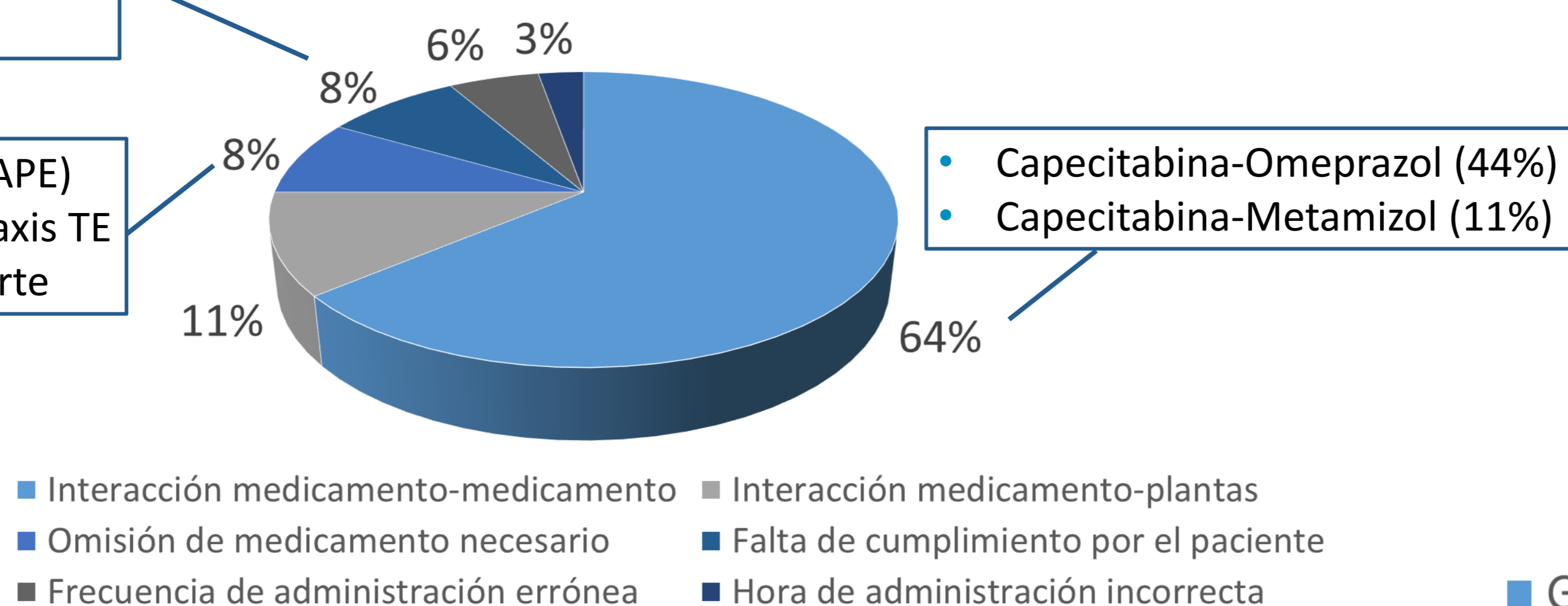
RESULTADOS

- 56 pacientes (54% ♂), edad media 68 años (SD=13). 5% ECOG>1
- Tumores: colorrectal no metastásico (36%), colorrectal metastásico (34%), páncreas (14%), vías biliares (7%), gástrico (5%), recto (4%).
- Fármacos utilizados: capecitabina (89%, 46% en monoterapia y 43% en combinación con otros fármacos intravenosos) y trifluridina/tipiracil (11%).

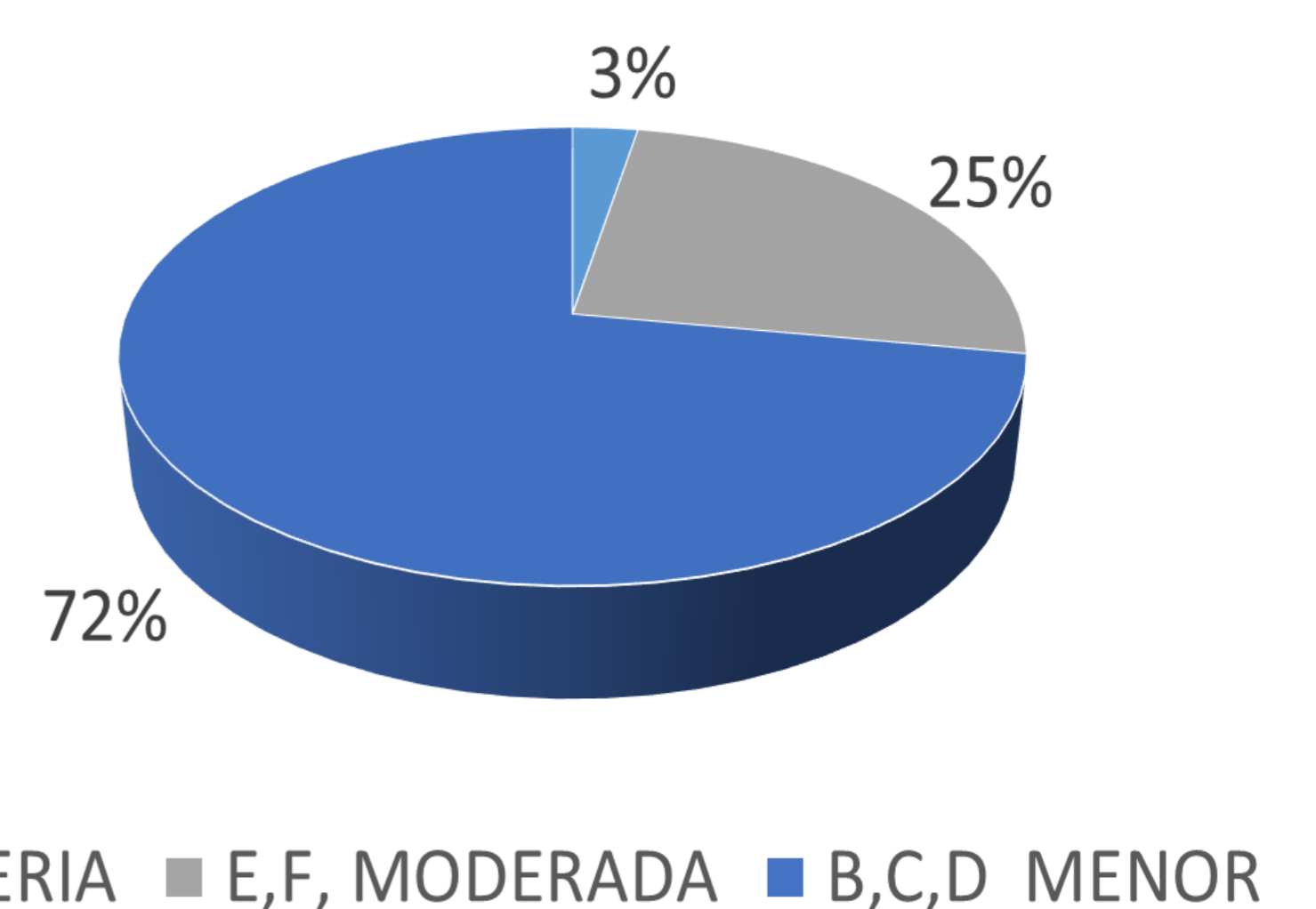
- Capecitabina (2 pacientes, tratamiento adyuvante)
- TAS-102 (1 paciente)

TIPOS DE INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

- Capecitabina (GEM-CAPE)
- Enoxaparina en profilaxis TE
- Antieméticos de soporte



GRAVEDAD PRMs



CONCLUSIONES

A través de la atención farmacéutica y el seguimiento, el farmacéutico oncohematológico consigue detectar PRMs y mejorar el tratamiento de los pacientes con tumores digestivos. Las IF más frecuentes fueron aquellas relacionadas con interacciones, detectadas en la conciliación del tratamiento oncohematológico y el tratamiento crónico del paciente. En segundo lugar fueron la prevención de omisiones de tratamientos necesarios y la mejora de la adherencia.

1. Actualización de la clasificación de errores de medicación del grupo Ruiz-Jarabo 2000. Farm Hosp. 2008 Jan-Feb;32(1):38-52

