

PAPEL DEL FARMACÉUTICO EN LA UNIDAD PEDIÁTRICA DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Solana Altabella A^{*1}, Escobar Cava P¹, Fernández Navarro JM², López Briz E¹, Borrell García C¹, Ribes Artero H¹, Aznar Prats J¹, Ballesta López O¹, Ferrada Gasco A¹, Poveda Andrés JL¹

¹Área Clínica del Medicamento, Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia.

²Unidad de Trasplante Pediátrico, Hospital Universitari i Politecnic La Fe, Valencia.

(*autor para la correspondencia: solana_ant@gva.es)

OBJETIVO

Describir las áreas de actividad del farmacéutico en el equipo asistencial de oncohematología en una Unidad de Trasplante Pediátrico (UTP).

MATERIALES Y MÉTODOS

X INICIO: Octubre de 2012 → Farmacéutico adjunto + Farmacéuticos residentes 3^{er} año

X Estudio retrospectivo y descriptivo → Actividades realizadas y procesos implementados → Hasta octubre de 2017 (5 años)

X Prescripción — antineoplásicos → Farmis-Oncofarm[®]
alopeligrosos → Prisma[®]

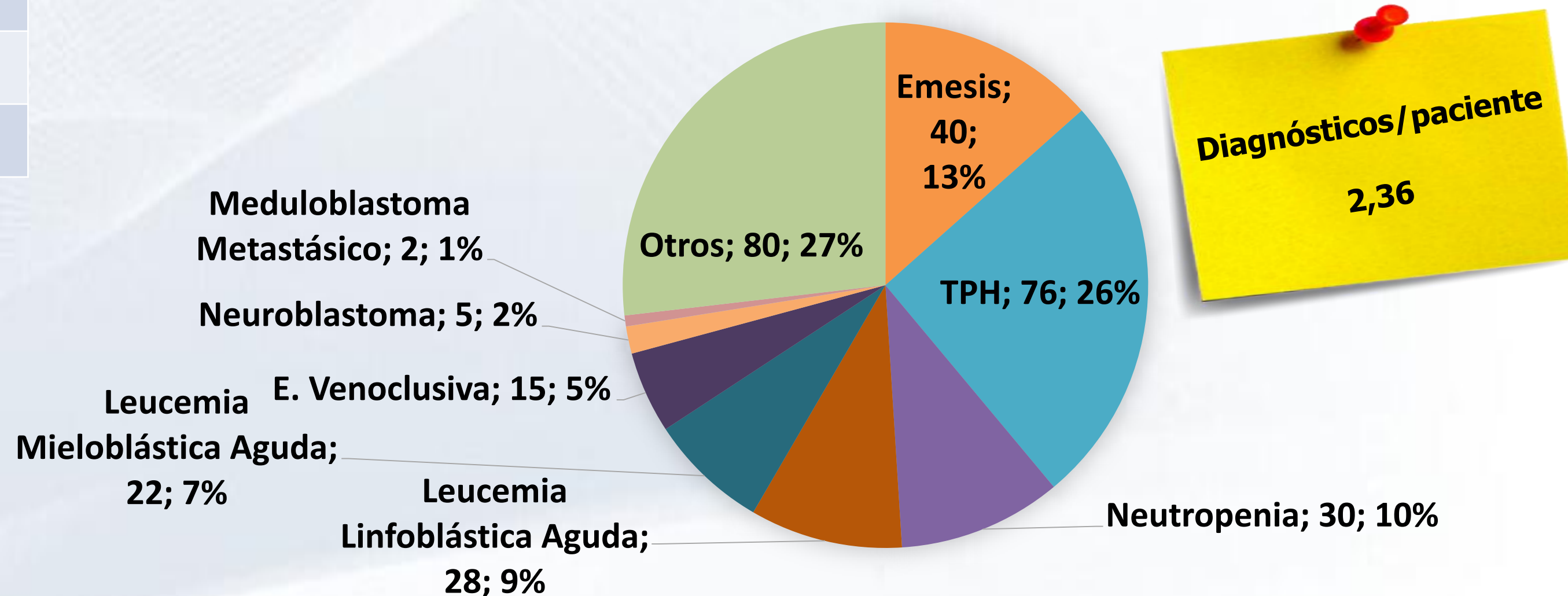
Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) pediátrico	
COMPLEJO	Dosificación por peso o área de superficie corporal y por edad
RIESGO	Prescripción /administración medicamentos antineoplásicos y de soporte (alopeligrosos, etc)
POSIBILIDAD DE ERROR	Cálculo de dosis correctas, volúmenes de fluidos y posología

RESULTADOS

Pacientes		Variables demográficas	
Total	126	Sexo	H: 86 (68,3%) M: 40 (31,7%)
Con esquema de acondicionamiento TPH	107 (85%)	Edad	6,8 años (DE:20,6)

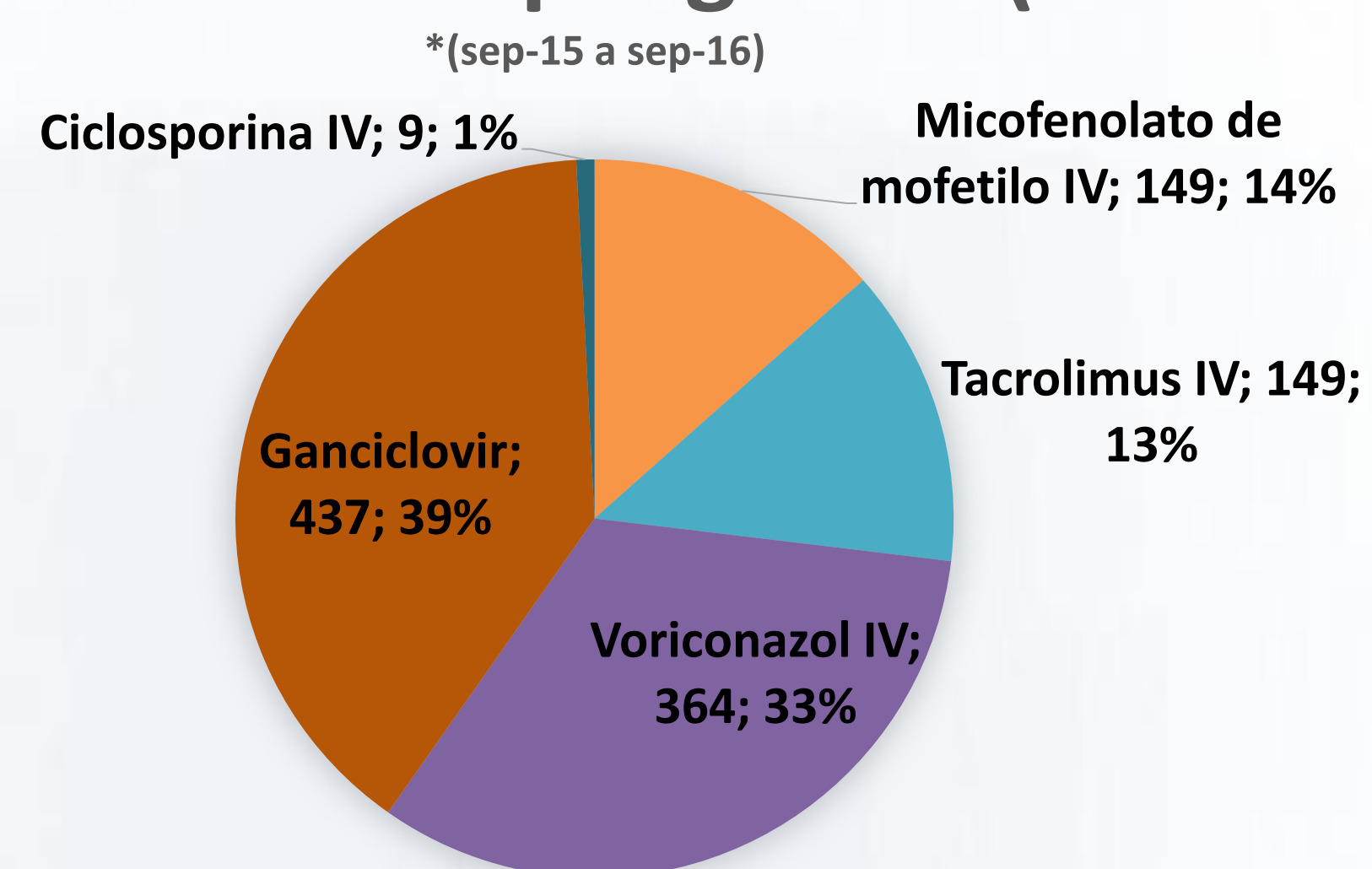
Actividades	
Sesión clínica interdisciplinaria semanal	
PRM	
Conciliación y validación de prescripción	
Gestión medicación en situaciones especiales	
Adaptación protocolos en Farmis-Oncofarm [®]	
Preparación citostáticos y alopeligrosos	
Protocolos adaptados en Farmis-Oncofarm [®]	
Total	119
Soporte	10 (8,4%)

Distribución diagnósticos asociados (N=298)



Preparaciones antineoplásicos
4293 mezclas

Preparaciones alopeligrosos (N=1108)*



CONCLUSIONES

La incorporación del farmacéutico y el residente en formación a la unidad de trasplantes ha permitido mejorar la gestión integral del tratamiento de los pacientes.

La prescripción electrónica de los medicamentos de protocolos de acondicionamiento TPH, soporte y otros medicamentos alopeligrosos minimiza el riesgo de errores de medicación.

La adaptación a las características del paciente pediátrico de las mezclas intravenosas elaboradas para su administración en sistemas cerrados supone una mejora en la seguridad.