



ENSAYOS CLÍNICOS EN ONCOLOGÍA IMPLICACIÓN DEL SERVICIO DE FARMACIA

Linares Alarcón A, Mora Rodríguez B, Amor Ruiz IM, Muñoz Castillo I.

OBJETIVO UGC Farmacia Hospitalaria. HRU Carlos Haya. Málaga

Evaluar la implicación del Servicio de Farmacia (SF) en los ensayos clínicos del área de Oncología médica en un hospital de tercer nivel.

MATERIAL Y METODOS

Análisis descriptivo retrospectivo de los ensayos clínicos (EC) de oncología activos durante el año 2008.

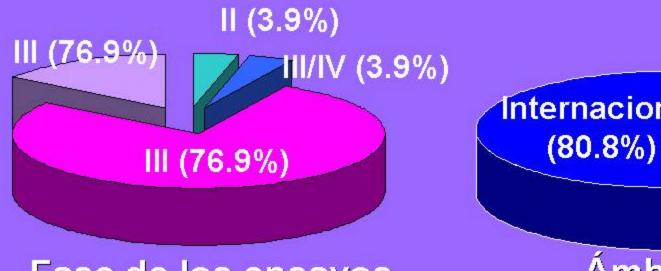
Se recogen los datos de la sección de Ensayos clínicos y de los Protocolos Normalizados de elaboración y administración (PNEA) elaborados en la sección de oncología del SF.

El diseño del PNEA incluye: descripción del EC, indicación, medicación, conservación, elaboración de las mezclas intravenosas, estabilidad, pautas y normas de administración.

Estos PNEA son adaptados al sistema de prescripción electrónica y validación farmacéutica de los tratamientos oncológicos del SF.

RESULTADOS

En 2008 permanecieron activos 90 EC en nuestro hospital, de ellos el 28,8% (26) pertenecían a Oncología Médica.







69 pacientes de un total de 805 en tratamiento con quimioterapia estaban incluidos en un EC, quienes generaron un 7.7% (568) de las visitas en Hospital de Día de Oncología.

Se elaboran 1172 preparaciones para pacientes incluidos en EC de las cuales el 52.6% fueron con muestras de ensayo y el 47.4% con presentaciones comerciales. Esto supuso un 7.3 % de las preparaciones totales anuales.

Ca. Cabeza-cuello (3.8%)
Ca. Páncreas (7.7%)
Ca. Colon (23.1%)
Ca. PNM (30.8%)
Ca. Mama (34.6%)

Localización anatómica

De los 26 EC de Oncología el 65,4% (17) requerían preparación y acondicionamiento en campana de flujo laminar vertical (CFLV) por el SF.

Para los 17 EC se elaboran 23 PNEA , cuya indicación era:			
	Nº EC	Nº PNEA	
Ca. PNM	6	6	
Ca. Colon	5	8	
Ca. Mama	4	7	
Ca. Páncreas	1	1	
Ca. Cabeza-cuello	1	1	

CONCLUSIONES

El 18.9% de los EC activos requiere elaboración en CFLV, estando implicado el SF no solo en la recepción, custodia y dispensación de las muestras, sino también en su elaboración y acondicionamiento.

Dada la diversidad de esquemas de quimioterapia existentes, el diseño de los PNEA fue necesario para garantizar la correcta preparación y administración de los EC.