



PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL A PACIENTES EN TRATAMIENTO CON CITOSTÁTICOS ORALES

Sánchez Gili M, Martín de Rosales Cabrera AM, Pérez Encinas M

Servicio de Farmacia. HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN. MADRID
54 CONGRESO SEFH y II ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL Zaragoza, 22-25 septiembre 2009

OBJETIVOS

Diseñar, implantar y analizar la utilidad de un programa de atención farmacéutica (AF) a pacientes en tratamiento con inhibidores de proteín-kinasa (IPK).

MATERIAL Y MÉTODO

➤ Recogida de efectos adversos asociados y educación al paciente en su manejo, detección de interacciones relevantes con la medicación habitual y medida de la adherencia del paciente.

➤ 1ª fase:



- ✓ Revisar fuentes bibliográficas relevantes:
Fichas técnicas de IPK (erlotinib, imatinib, nilotinib, sunitinib, sorafenib, lapatinib), BCCancer, Drug-interactions Lexi-Comp's, Stockley, Catálogo de Plantas Medicinales
- ✓ Elaborar una herramienta clínica de información actualizada.

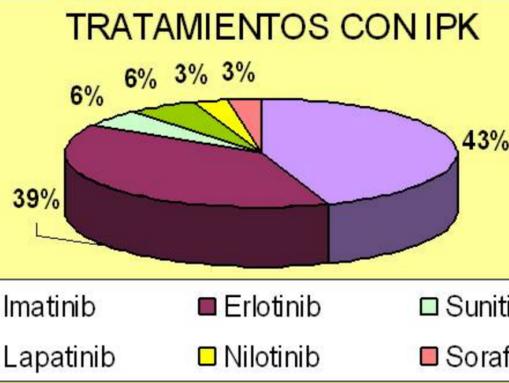
➤ 2ª fase:



- ✓ Recogida prospectiva de datos de pacientes que acuden a la Unidad de Pacientes Externos entre diciembre 2008 a marzo 2009: medicación habitual y perfil de reacciones adversas.
- ✓ Fuentes de información : historia clínica electrónica, prescripciones médicas y entrevista clínica.
- ✓ Cumplimiento: cuestionario SMAQ aplicado al tratamiento completo.
- ✓ Clasificación de relevancia clínica: Hansten y Horn.

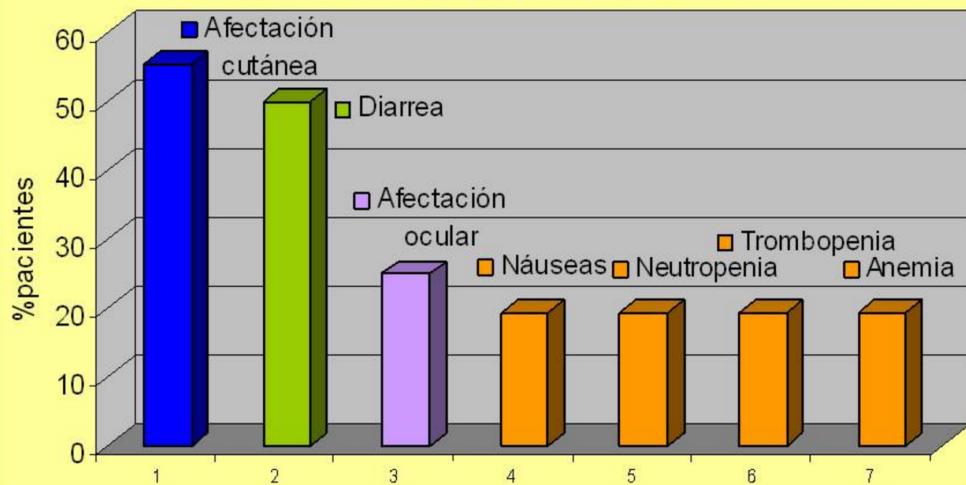
RESULTADOS

Nº pacientes	36 (69,44% hombres)
Edad inicio tto	60 (25-83) años
Nº fármacos habituales	5,06 (IC95%: 4,07-6,05)
Duración con IPK	24,3 (15,38-33,27) meses



14 pacientes (38,8%) presentan al menos 1 interacción relacionada con el IPK

EFECTOS ADVERSOS DE IPK



17 pacientes cuestionario SMAQ

82,36% ADHERENTES

Aceptadas el 100% de intervenciones relativas a interacciones, destacando:

- ✓ Suspensión de tratamiento con omeprazol (4) y plantas medicinales (1).
- ✓ Valoración de sustitución de verapamilo (2).

CONCLUSIONES

➤ La frecuente aparición de efectos adversos, la prevalencia de potenciales interacciones, la medicación habitual y la gran relevancia de la quimioterapia oral justifican la utilidad y continuidad del programa implantado.

➤ Las intervenciones farmacéuticas deben orientarse hacia la prevención y detección precoz de los efectos adversos y la optimización del cumplimiento terapéutico.