

Quimioembolización con esferas de adriamicina: Implicación del Servicio de Farmacia

Gallardo Anciano J., Abeijón Vázquez A., Alfaro Olea A., Sáinz de Rozas Aparicio C., Esteban Sánchez M., Ribera Ruiz de Vergara Z.
Hospital San Millán-San Pedro de La Rioja (Logroño)

La técnica de **Quimioembolización con microesferas de adriamicina** fue implantada en nuestro hospital en abril de 2007 a cargo del Servicio de Radiología Intervencionista.

Los **Objetivos** de este trabajo son:

- 1) Logístico: analizar la implicación del Servicio de Farmacia (SF), y
- 2) Asistencial: características de los pacientes tratados y resultados del tratamiento.

Material y métodos: estudio descriptivo retrospectivo en un hospital general de tercer nivel, de 630 camas.

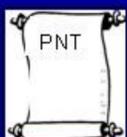
Se analizó la repercusión de la nueva técnica implantada en la actividad del SF.

Se calculó el tiempo necesario para la preparación de las microcápsulas de adriamicina.

Se revisaron las historias clínicas electrónicas de los pacientes tratados con quimioembolización desde abril de 2007 hasta marzo 2009.

Resultados:

1) Logísticos:



- El área de Oncología del SF diseñó un protocolo de preparación de microesferas de adriamicina para quimioembolización.

- Se estableció un stock de microesferas para garantizar la disponibilidad siempre que el Servicio de Radiología Intervencionista pautase el tratamiento.



- Tiempo necesario para la elaboración de las microcápsulas de adriamicina: 90 min.



DC-Beads®

2) Asistenciales:

- 19 pacientes en tratamiento, todos ellos varones.
Edad: entre 46 y 79 años.

- Características principales:

- * 13 hepatocarcinoma no resecable
- * 11 VHC+
- * 2 VHB+
- * 5 Alcoholismo
- * 1 Candidatos a transplante hepático

- Seguimiento desde la quimioembolización:

- > Efectos secundarios: 11 pacientes
 - # síndrome post-embolización
 - # dolor de hombro
 - # dolor en hipocondrio derecho
 - # faringoamigdalitis
 - # dolor epigástrico y abdominal.

> 3 exitus

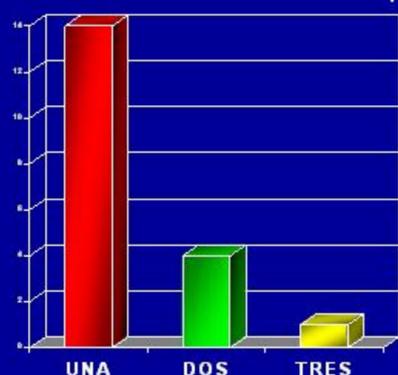
> Reducción del tamaño del tumor: 2

> Sin datos: 15

> Tratamiento posterior con sorafenib: 4



- Quimioembolizaciones realizadas por paciente



Conclusiones:

- el desarrollo de la técnica de quimioembolización en el hospital ha supuesto una nueva actividad protocolizada en el Servicio de Farmacia.

- la quimioembolización es una alternativa terapéutica para aquellos pacientes con hepatocarcinoma no resecable, y para aquellos que están en espera de transplante hepático.

- La disponibilidad de los datos de evolución de los pacientes permitiría analizar la coste-efectividad de la técnica.