

GRUPOS DE TRABAJO DE LA SEFH



Irene Mangues Bafalluy
MADRID 21 DE OCTUBRE 2010

OBJETIVOS



- ✚ Fomentar la **formación** en onco-hematología
- ✚ Desarrollo de la farmacia oncológica → integración en el equipo asistencial → mejorar la **Atención al Paciente**
- ✚ **Colaboración** entre farmacéuticos de hospital de onco-hematología.
- ✚ Proyectos de **investigación**

¿CÓMO...?

ESTRUCTURA



× 7 Consejos Territoriales (Según proximidad geográfica):

- + Noroeste, Norte, Catalana-Balear, Levante, Centro-Canarias- Cáceres, Andalucía Oriental y Andalucía Occidental-Badajoz.
- + Se coordinan con el resto
- + Planifican sus propias actividades
- + Realizan proyectos de ámbito nacional
- + Elige un Presidente Territorial (responsable de dinamizar e implementar en su área las actividades así como coordinarse con otras zonas).

NOVEDADES



- # *Página web*
- # *Formación*
- # *Documentos de consenso*
- # *Protocolos*
- # *Atención al paciente*
- # *Investigación*

PÁGINA WEB



<http://www.sefh.es/gedefo/quienessomos.php>

PAGINA WEB



- ✗ **Disponible: Junio 2010**
- ✗ **Restringido a miembros SEFH**
- ✗ **Divulgación del trabajo de GEDEF**
- ✗ **En actualización**
- ✗ **En la web:**
 - + **Documento de consenso de citostáticos orales**
 - + **Hojas de información al paciente:**
 - ✗ **Citostáticos orales**
 - ✗ **Efectos adversos**

FORMACIÓN



- × **Curso Certificación BPS-BCOP**
- × **Curso Análisis Fármaco-Económico**
- × **Programa de formación en Manejo y Preparación de citostáticos**
- × **Formación a residentes: casos clínicos**

Curso BPS-BCOP



- × **GEDEFO: Curso bianual obtención certificación**
- × **Dirección: M^a Josep Carreras**
- × **81 BCOPs españoles en oncología**
- × **2010-2011: VI promoción**
 - +39 aspirantes (7/10/10)
 - ↓
 - + 20 seleccionados
(examen oncología + inglés)



PROYECTO 2020 SEFH uno de los objetivos para lograr el uso seguro y adecuado del medicamento, es que el **80% de los hospitales españoles**, tuvieran al menos **1** farmacéutico con acreditación **BPS** o similar.

Curso ANÁLISIS FARMACO-ECONÓMICO



- × **25-26 Noviembre 2009**
- × **23 farmacéuticos de Oncohematología con conocimientos de bioestadística**
- × **Conocimientos:**
 - + Evaluación Económica en el SNS
 - + Estadística aplicada a la Oncología
 - + Evaluación Crítica de Artículos
 - + Ejercicios prácticos

NUEVO PROYECTO *realización de cursos de análisis farmacoeconómico en Consejos territoriales GEDEFO.*

Curso TÉCNICOS MANIPULADORES



× Programa de formación en manejo y Preparación de citostáticos

× Escasa formación especializada

× Estructura:

Módulos virtuales (e-oncología)	Sesión presencial Talleres	Estancia práctica hospital
17 h	8 h	20 h

× Identificación y selección de 10 hospitales

× Zona Catalano-Balear

Curso de CASOS CLÍNICOS



- × **Formación de Residentes**
- × **Elaborados por residentes**
- × **Supervisados por tutor**

DOCUMENTOS CONSENSO



- × **Citostáticos orales (Proyecto realizado)**
- × **Uso compasivo (Proyecto futuro)**

DOCUMENTOS CONSENSO



- × *Posicionamiento profesional*
- × *Consenso de citostáticos orales*
 - + Plan terapéutico complejo (RT/QT/CIR)
 - × Especialista oncológico
 - × Ambiente multidisciplinar
 - + Farmacéutico del equipo multidisciplinar
 - × Atención individualizada
 - × Adherencia, protocolo, valoración polifarmacia
 - + Realización
 - × Zona Noroeste
 - × Aprobación en el resto de zonas: 200 firmas
 - × Disponible en: http://www.sefh.es/gedefo/farmacos_orales.php

DOCUMENTOS CONSENSO



× *Consenso de citostáticos orales*

+ Difusión profesional

× Adhesión: Sociedad Española Oncología Médica

+ Difusión Administración: 43 personalidades

× Ministerio Sanidad y Consumo

× Comunidades Autónomas:

× CCAA Madrid

CCAA Galicia

× CCAA Canarias

CCAA La Rioja

× CCAA Castilla y León

CCAA Castilla La Mancha

× CCAA Cataluña

CCAA Aragón

× CCAA Navarra

CCAA Asturias

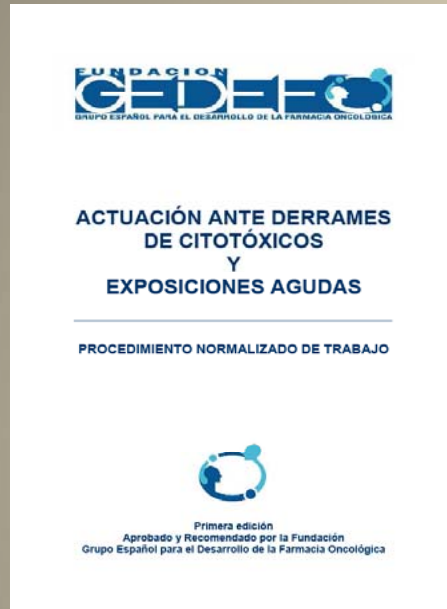
× CCAA Andalucía

DOCUMENTOS CONSENSO



× *Uso Compasivo*

- + Zona Noroeste
- + Anterior: 2002
- + Real Decreto 1015/2009 de 19 de junio
- + Proyecto en marcha



PNT



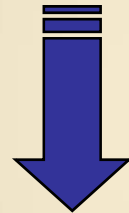
× Manipulación de citostáticos

PNT MANIPULACIÓN



- × *PNT y Póster derrames*
- × *PNT y Póster manipulación citos orales*
- × *PNT y Póster extravasación*
 - + Todos realizados Zona Levante
 - + Programa calidad
 - + Proyecto en marcha
 - + Difusión:
 - × http://www.sefh.es/gedefo/protocolos_pnt.php (Pendiente)
 - × Presidentes Territoriales

INFORMACIÓN AL PACIENTE



- × **Citostáticos orales**
- × **Protocolos de tratamiento**
- × **Efectos adversos**
- × **Interacciones**

INFORMACIÓN AL PACIENTE



✘ Citostáticos orales

+ 31 Trípticos: Actualización

+ 7 NUEVOS trípticos

- ✘ Gefitinib
- ✘ Everolimis
- ✘ Etopósido
- ✘ Topotecan
- ✘ Valganciclovir
- ✘ Interferón
- ✘ Romiplostin
- ✘ Eltrombopag

+ Zona Catalano-Balear

+ Difusión nuevos trípticos

✘ http://www.sefh.es/gedefo/hojas_info_paciente (Pendiente)

✘ Presidentes Territoriales (Pendiente aprobación Consejo Director)

CONSERVACIÓN
Mantener los blísters en el su envase original a temperatura ambiente (protegiendo de la luz) en la farmacia.

RECOMENDACIONES AL PACIENTE

FECHA	TIPO DE VISITA	FECHA	TIPO DE VISITA	FECHA	TIPO DE VISITA

INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS

SPRYCEL® 20 mg
comprimidos recubiertos con película Eutima

SPRYCEL® 50 mg
comprimidos recubiertos con película Eutima

SPRYCEL® 70 mg
comprimidos recubiertos con película Eutima

DASATINIB Sprycel®
Comprimidos 20, 50 y 70 mg

POSOLOGÍA

DASATINIB s'administra per via oral. La dosi recomanada es segons prescripció mèdica.

COM s'ha de PRENDRE Dasatinib?

- Es pot prendre amb o sense aliments.
- Si hi ha contacte amb la pell, fregar la zona afectada immediatament després de la seva aplicació.
- Els comprimits s'han d'emparar sencers amb un got d'aigua, sense mastegar, ni deixar, ni dissoldre.
- Mantindre sempre el tractat horari.

QUE HA DE FER?

- Si s'ha oblidat de prendre una dosi prendre-la el més aviat possible, si passa més de 4 hores després d'haver agafat la dosi anterior.
- En cas de vòmit no repetir la dosi.

Quan NO s'ha de prendre Dasatinib?

- Si s'ha trobat al·lèrgic a qualsevol dels components del compostat o a qualsevol dels seus excipients.
- Si està embarassada o es perill de quedar-ho.

PRECAUCIONS

Tindrà especial precaució si:

- Té una malaltia hepàtica.
- Té una malaltia renal.
- Preneu mesures anticonceptives si sou o la seva parella es pot quedar embarassada.

INTERACCIONS

Prengui el seu medicament o farmacològic abans de prendre els medicaments, vitamines o plantes medicinals, especialment si preu tractament per:

- Antibiótics: ampicil·lina, clindamicina, claritromicina, levofloxacina.
- Anticoagulants: warfarin, fenitoina.
- Anticancerosos: imatinib, erlotinib, gefitinib, lapatinib, trastuzumab.
- Anticancerosos: imatinib, erlotinib, gefitinib, lapatinib, trastuzumab.
- Al·lèrgics: histamina, corticoides.

EFECTES ADVERSOS

Els efectes adversos més freqüents que no signifiquen que s'apaguen si tots els pacients són:

- Diarrea, náusea, cansament o astenèsia.
- Dolor de capçalera.
- Dolor de boca, gola.
- Dolor de músculs i ossos.
- Força augmentada del risc d'hemorràgies, hematomes, hemiparèsi, rigidesa articular, etc.
- Mal de cap, fatiga.
- Augment o disminució del pes, feigesa.
- Dolor muscular.

Consulti amb el seu metge o farmacològic si presenta algun d'aquests efectes adversos o qualsevol altre que li preocupi o que li molesti.

Altres efectes adversos del seu medicament:

- Presenta una reacció al·lèrgica que requereixi tractament de la pell, cefalalgesia, etc.
- Dolor toràcic.
- Tercer efecte adversos: diàrrea, cansament, fatiga, etc.
- Dolor de boca, gola, dolor de músculs i ossos, etc.
- Dolor de capçalera, dolor de músculs i ossos, etc.
- En cas de efectes adversos.

INFORMACIÓN AL PACIENTE



× *Protocolos de tratamiento*

- + Zona Centro- Canarias- Cáceres
- + Apoyo de otras zonas: Catalano-Balear
- + Atención farmacéutica sobre protocolo de tratamiento citostático

× *Efectos adversos*

- + Neuropatía periférica y síndrome mano-pie
- + Zona Levante

× *Interacciones*

- + Póster: útil para realizar información al paciente
- + Zona Catalano-Balear

INVESTIGACIÓN



- × Estudio Metástasis óseas y bifosfonatos
- × Situación Unidades de Farmacia Oncológica
- × Tratamiento cáncer colorrectal metastásico
- × Uso quimioterapia al final de la vida

× Estudio Metástasis óseas y bifosfonatos + REBIUS - Zona Noroeste - ASCO 2010

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY
Official Journal of the American Society of Clinical Oncology

Search for:
Limit by: All Topics All Years
Browse by **Topic or Issue**

[Home](#) [Search/Browse](#) [Subscriptions](#) [PDA Services](#) [My JCO](#) [Customer Service](#)

Journal of Clinical Oncology, 2010 ASCO Annual Meeting Proceedings (Post-Meeting Edition).
Vol 28, No 15_suppl (May 20 Supplement), 2010: e19667
© 2010 American Society of Clinical Oncology

Retrospective epidemiologic study to evaluate the pattern of use of bifosfonates in the treatment of bone metastasis in solid tumor cancer patients (REBIUS).

I. Rodriguez-Penin, M. J. Lamas, A. Iglesias-Santamaria, M. Lema, B. Bernardez, E. Gonzalez-Pereira, F. Busto, B. Matilla, P. Gonzalez, S. Gonzalez-Costas and GEDEF Northwest

Hospital Arquitecto Marcide, Ferrol, Spain; Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain; Complexo Hospitalario Xeral-Calde, Lugo, Spain; Complexo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, Spain; Complexo Hospitalario de Ourense, Ourense, Spain; Complexo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, Spain; Complejo Hospitalario de Leon, Leon, Spain; Complexo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, Spain

Abstract

e19667

Background: Biphosphonates are currently the cornerstone of treatment of bone metastasis. This is a retrospective observational multicentric study to describe the pattern of use of biphosphonates in the clinical practice in 10 hospitals in the northwestern region of Spain.

Methods: patients older than 18 years receiving biphosphonates for bone metastasis from a solid tumor between 15 and 30 September 2007 were included. Data were obtained from electronic records and clinical histories from the beginning of treatment to the end or 30 March 2008.

Results: 130 patients were assessed, 66% women and 34% men. Median age was 68 (38.7-93.4). Initial ECOG PS was 0-1 for 89%, 2 for 11%. None had renal failure before biphosphonates, and 14.6% (26.4% pathological fractures) had previous skeletal related events (SREs). Primary tumor was breast in 57.7%, prostate in 21.5%, lung in 6.9% and others in 13.9%. Initial mean plasmatic creatinine (Cr) was 0.87 mg/dl (SD ±0.16). Zoledronic acid (Zol) was used in 93.1% patients (60.2% every 4 weeks, 36.4% every 3, 3.4% e/6ws) and pamidronic acid (Pam) in 6.9%. 52.2% received oral calcium concomitantly. Previous antineoplastic agents were administered to 65 patients and 83.4% patients received concomitant antineoplastic treatment, at least 52.3% more than one line. Adverse reactions related to biphosphonates appeared in 51 people: 15.7% hyperthermia, 9.8% osteonecrosis of the jaw (ONJ), 5.9% renal damage (Cr>3 mg/dl) and 5.9% hypocalcaemia mainly. 1 case of cephalaea, 2 of ONJ, 1 of hyperthermia and 1 renal event had a severity of grade 3 (NCI CTC v3.0). Treatment was discontinued in 14.6% patients: none for a new SRE, 1 for toxicity, and 15 for death or severe deterioration due to cancer. Median duration of treatment was 11.2 months (0.7-56.1) for Zol and 35.1 months (10.3-49.6) for Pam. At the end of the follow up 59.2% went on biphosphonates.

Conclusions: Biphosphonates iv are the option chosen to treat bone metastasis. Long term safety in clinical practice is the expected based on other experiences. Biphosphonates are not discontinued after disease progression and tends to be used until the end of life.

No significant financial relationships to disclose.

This Article
▶ Alert me when this article is cited
▶ Alert me if a correction is posted

Services
▶ Email this article to a friend
▶ Similar articles in this journal
▶ Download to citation manager
▶ Rights & Permissions

Google Scholar
▶ Articles by Rodriguez-Penin, I.
pubmed
▶ Articles by Rodriguez-Penin, I.



[http://www.sefh.es/gedefo/quienessomos.php /](http://www.sefh.es/gedefo/quienessomos.php/)

¡Gracias!