

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH

M^a José Vázquez

Hospital de Móstoles

mvazquezc@salud.madrid.org



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE
ONCOHEMATOLÓGICO

**PROs EN CANCER
DE PROSTATA**

¿POR QUE UN PROYECTO DE PROs?

DEFINICIÓN

Gold standard para medir síntomas o impacto sobre la calidad de vida.

Mejoran:

- **Comunicación** con el clínico.
- Detección y manejo de los síntomas.
- **Satisfacción** del paciente.
- **Adherencia** al tratamiento.



¿CON QUE PACIENTES?

Cáncer de próstata: alta incidencia, prevalencia y supervivencia a los 5 años.

Los tratamientos  la **supervivencia** pero producen efectos que a menudo deterioran la calidad de vida.

Preocupación de los pacientes: incontinencia, función sexual, fatiga, sofocos, ansiedad...

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



ADVANCED PROSTATE CANCER

Treatment approaches covered

Hormonal therapy | Chemotherapy | Immunotherapy | Radiopharmaceuticals | Radiation | Interventions for complications of local progression

For a complete overview of the ICHOM Standard Set, including definitions for each measure, time points for collection, and associated risk factors, visit ichom.org/medical-conditions/Advanced-Prostate-Cancer



OBJETIVOS

PRINCIPAL

Evaluar diferencias en **calidad de vida** (estado funcional o psicológico) en pacientes con *cáncer de próstata metastásico resistente a la castración*, que inician tratamiento con **Enzalutamida o Abiraterona**.

ESPECIFICOS

- Disfunción urinaria.
- Disfunción sexual.
- DOLOR/necesidades de medicación analgésica.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



CRITERIOS INCLUSIÓN

- Cáncer de próstata metastásico resistente a castración.
- Inicio con enzalutamida o abiraterona.
- Capacidades cognitivas.

VARIABLES

- Edad.
- PSA al inicio de la terapia.
- Índice de Gleason.
- Tipo de tratamiento antiandrogénico.
- Medicación analgésica.
- Cuestionarios estandarizados.

METODOLOGIA

Hoja de información a paciente

Consentimiento informado

Cuestionarios estandarizados

EORTC QLQ C30

EORTC QLQ PR25

EPIC-26

FACT-P

CAVIPRES

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



EORTC QLQ-C30 (versión 3)

Estamos interesados en conocer algunas cosas sobre usted y su salud. Por favor, responda a todas las preguntas personalmente, rodeando con un círculo el número que mejor se aplique a su caso. No hay contestaciones "acertadas" o "desacertadas". La información que nos proporcione será estrictamente confidencial.

Por favor ponga sus iniciales:

Su fecha de nacimiento (día, mes, año):

Fecha de hoy (día, mes, año):

31				

	En absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1. ¿Tiene alguna dificultad para hacer actividades que requieran un esfuerzo importante, como llevar una bolsa de compra pesada o una maleta?	1	2	3	4
2. ¿Tiene alguna dificultad para dar un paseo <u>largo</u> ?	1	2	3	4
3. ¿Tiene alguna dificultad para dar un paseo <u>corto</u> fuera de casa?	1	2	3	4
4. ¿Tiene que permanecer en la cama o sentado/a en una silla durante el día?	1	2	3	4
5. ¿Necesita ayuda para comer, vestirse, asearse o ir al servicio?	1	2	3	4

Durante la semana pasada:

	En absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
6. ¿Ha tenido algún impedimento para hacer su trabajo u otras actividades cotidianas?	1	2	3	4
7. ¿Ha tenido algún impedimento para realizar sus aficiones u otras actividades de ocio?	1	2	3	4
8. ¿Tuvo sensación de "falta de aire" o dificultad para respirar?	1	2	3	4
9. ¿Ha tenido dolor?	1	2	3	4
10. ¿Necesitó parar para descansar?	1	2	3	4
11. ¿Ha tenido dificultades para dormir?	1	2	3	4
12. ¿Se ha sentido débil?	1	2	3	4

Quinta Reunión Anual del grupo:



METODOLOGIA

OBJETIVO

- Calidad de vida en Oncología.

Nº ítems

- 30

ESTRUCTURA

- **1 escala global** de salud.
- **5 escalas funcionales:** física, de rol, social, emocional y cognitiva.
- **3 escalas de síntomas:** fatiga, náuseas/vómitos, dolor.
- **6 ítems:** disnea, apetito, insomnio, estreñimiento, diarrea y dificultades financieras.

TIEMPO APLICACIÓN

- 10 min.

MODALIDAD DE RESPUESTA

- Puntuación del 1-4 excepto escala global de salud con puntuación del 1-7.

INTERPRETACION

- A mas puntuación mas calidad de vida pero mas sintomatología.

ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



EORTC QOL-PR25

Los pacientes a veces dicen que tienen los siguientes síntomas o problemas. Por favor, indique hasta qué punto ha experimentado usted estos síntomas o problemas durante la semana pasada. Por favor responda rodeando con un círculo el número que mejor se aplique a su caso.

Durante la semana pasada...	En absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
31. ¿Ha tenido que orinar varias veces durante el día ?	1	2	3	4
32. ¿Ha tenido que orinar varias veces durante la noche ?	1	2	3	4
33. ¿Cuando sintió la necesidad de orinar, ¿tuvo que ir de prisa al baño?	1	2	3	4
34. ¿Ha dormido mal porque ha tenido que levantarse muchas veces por la noche para orinar?	1	2	3	4
35. ¿Ha tenido dificultades para salir de casa porque necesitaba tener un cuarto de baño cerca?	1	2	3	4
36. ¿Ha tenido pérdidas involuntarias de orina?	1	2	3	4
37. ¿Tuvo dolor al orinar?	1	2	3	4
38. Conteste esta pregunta sólo si lleva usted alguna prenda para la incontinencia. ¿Fue para usted un problema llevar una prenda para la incontinencia?	1	2	3	4
39. ¿Se vieron limitadas sus actividades diarias por sus problemas urinarios?	1	2	3	4
40. ¿Se vieron limitadas sus actividades diarias por sus problemas intestinales?	1	2	3	4
41. ¿Alguna vez (evacuó) sin querer?	1	2	3	4
42. ¿Hubo sangre en las heces?	1	2	3	4
43. ¿Ha tenido sensación de hinchazón en el abdomen?	1	2	3	4
44. ¿Tuvo usted sofocos?	1	2	3	4
45. ¿Tuvo usted los pechos o los pezones doloridos o hinchados?	1	2	3	4
46. ¿Tuvo usted las piernas o los tobillos hinchados?	1	2	3	4

Por favor, continúe en la página siguiente

METODOLOGIA

OBJETIVO

- Calidad de vida en cáncer de próstata.

Nº ítems

- 25

ESTRUCTURA

- **4 Escalas síntomas:** urinaria, intestinal, hormonal y actividad sexual.

TIEMPO APLICACIÓN

- 10 min.

MODALIDAD DE RESPUESTA

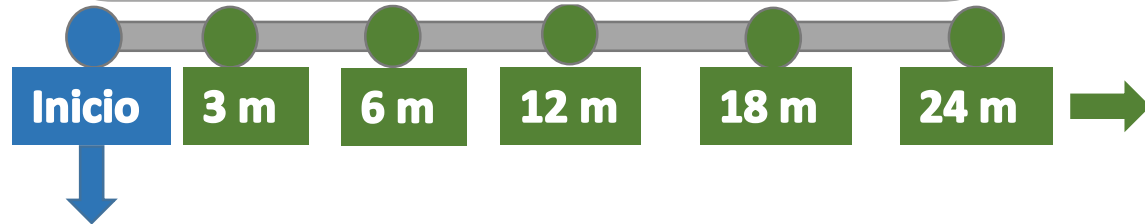
- Puntuación del 1-4.

INTERPRETACION

- A mas puntuación mas sintomatología y mejor funcionamiento sexual.

METODOLOGIA

TIEMPO DE RECOGIDA



CONSULTA INICIAL:

Revisión de medicación habitual.

Entrega de documentación.

Cumplimentación de primer cuestionario.

CONSULTA SEGUIMIENTO:

Cumplimentación de cuestionario.

Revisión de nuevas prescripciones en MUP (especial atención a analgésicos).

Lista de Prescripciones Electrónicas

Prescripciones activas

Prescripciones cerradas

Fecha revisión : 25/12/2020

▼ Leyenda

	TP	MEDICAMENTO	RE	F.INICIO ▾	POSOLÓGIA	DURACIÓN	DIAGNÓSTICO	AMB	H	FIN AUTOR.	P
☐		ENALAPRIL/HIDROCLO...		07/06/2019	1-0-0-0	Crónico	HTA (NO COMPL.)	AP		25/12/2020	[+]
☐		ELIGARD SEMESTRAL 4...		15/11/2017	1 cada 6 M	Crónico	NEOPLASIA MALIGNA P...	AP		25/12/2020	[+]
☐		AMLODIPINO 5 MG 28 C...		17/04/2017	0-1-0-0	Crónico	HTA (NO COMPL.)	AP		25/12/2020	[+]

Quinta Reunión Anual del grupo:

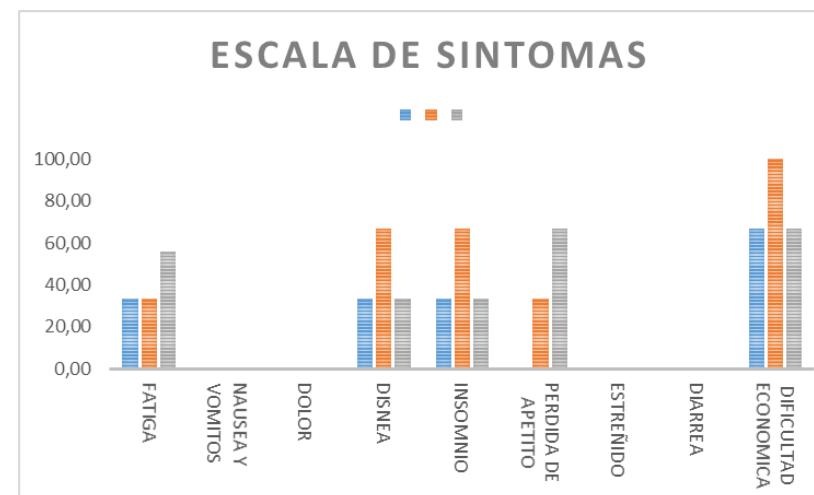


ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

METODOLOGIA

Todas las puntuaciones de los cuestionarios de la EORTC se transforman en una puntuación lineal en **escala de 0-100** de acuerdo con el manual de la EORTC.

AREAS	CONSULTA INICIAL	3 MESES	6 MESES
ESTADO GLOBAL	83,33	66,67	66,67
ESCALA FUNCIONAL			
FISICA	86,67	73,33	86,67
ROLE	83,33	66,67	50,00
EMOCIONAL	75,00	25,00	50,00
COGNITIVA	100,00	50,00	66,67
SOCIAL	83,33	50,00	33,33
SÍNTOMAS			
FATIGA	33,33	33,33	55,56
NAUSEA Y VOMITOS	0,00	0,00	0,00
DOLOR	0,00	0,00	0,00
DISNEA	33,33	66,67	33,33
INSOMNIO	33,33	66,67	33,33
PERDIDA DE APETITO	0,00	33,33	66,67
ESTREÑIDO	0,00	0,00	0,00
DIARREA	0,00	0,00	0,00
DIFICULTAD ECONOMICA	66,67	100,00	66,67



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

CONCLUSIONES

El desarrollo de una nueva medida de resultados reportados por los pacientes es laborioso y puede requerir esfuerzo importante de trabajo.

La introducción de PROs es necesario para evaluar y entender la **experiencia del paciente**.

Permiten tener una percepción del beneficio real de los tratamientos. En caso de fármacos con una misma eficacia, podrían inclinar la balanza.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

MUCHAS GRACIAS

mvazquezc@salud.madrid.org

emiliapatricia.gomez@salud.madrid.org