

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

DISFAGIA EN EL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Núria Miserachs Aranda
Farmacéutica adjunta
Fundació Hospital de l'Esperit Sant

Disfagia

- Es un trastorno que dificulta la ingesta de alimentos sólidos, semisólidos y/o líquidos debido a una dificultad en la preparación del alimento en la boca o en el desplazamiento del alimento desde la boca hasta el estómago.
 - ↳ Síndrome geriátrico y requiere un abordaje multifactorial y multidisciplinar.
 - ↳ Su prevalencia es elevada, tanto en los ancianos que residen de forma independiente (cifrada en un 27%), como en los institucionalizados, en los cuales la DO puede superar el 80%.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Disfagia

- Causas:

- ↳ Alteración del reflejo deglutorio o alargamiento de la respuesta motora oro faríngea
- ↳ Alteración de la apertura del esfínter esofágico superior
- ↳ Disfagia secundaria a RT o QT o laringotomías (80%)
- ↳ Lesiones de nervio recurrente laríngeo

- Consecuencias:

- ↳ Malnutrición y/o deshidratación si la deglución no es eficaz, bronco aspiraciones por obstrucción de vía aérea si la deglución no es segura
- ↳ Derivadas de la administración incorrecta de la medicación
- ↳ Disminución de la calidad de vida

- Aguda por lesión de la mucosa (3 meses)
- Crónica por:
 - Disminución de la elasticidad y contractilidad de los tejidos blandos y músculos por la fibrosis y el linfedema.
 - Atrofia muscular y alteraciones sensitivas-sensoriales.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Atención Farmacéutica_Disfagia

- Reconocer los principales signos y síntomas



- aconsejar medidas nutricionales y de adaptación de alimentos

- Contribuir a mejorar el estado nutricional (evitando la deshidratación y malnutrición)
- Como usar los espesantes

- Consejo para la administración de medicación y manipulación en caso necesario

- Ayudar a prevenir las complicaciones

- Medicamentos que provocan disfagia

- Dopamina • Toxina botulínica • Anticolinérgicos • Antidepresivos tricíclicos • Teofilina • Antagonistas de los canales de Ca^{+2} • Colecistoquinina • Calcitonina • Glucagón • Nitrato

Quinta Reunión Anual del grupo:



Tipos de espesantes

- Almidones:

↳ su degradación se inicia en la boca con la enzima amilasa y continúa en el estómago e intestino delgado con las enzimas hidrolíticas.



- Gomas: la goma guar y la goma xantana alcanzan el intestino grueso prácticamente intactas, y se degradan por la microflora presente.

↳ Mejor adherencia: Sin sabor ni olor

↳ Fácil de preparar: Sin grumos

↳ Eficaz y seguro

- Viscosidad homogénea y estable en el tiempo
- Reduce el número de penetraciones y aspiraciones



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

INGRESA PACIENTE

ENFERMERIA: valoración al ingreso

Cribaje negativo

Cribaje positivo

Adaptación de la dieta

Seguir evolución

IC Enfermería Disfagia

Evaluación negativa

Evaluación positiva

Seguir evolución

IC S Farmacia

Revisión de la medicación

Seguir evolución: ALTA

Seguir evolución después ALTA:

- CEX S Farmacia
- CEX TCAE/Enf Disfagia

INFERMERIA HOSPITALIZACIÓN. VALORACIÓN A L'INGRES

Té vostee algun problema per empassar els aliments? Estossega a l'empassar o al menjar?

Pacient susceptible a fer Test de la disfàgia Cursada Interconsulta Inf. U. Disfàgia



EAT-10 : DESPISTAJE DE LA DISFAGIA

MECV-V

VISCOSIDAD	NÉCTAR	LÍQUIDO	PUDIN
Marque ante la presencia de signos de alteración de la seguridad y/o eficacia			
ALTERACIONES O SIGNOS DE SEGURIDAD			
TOS	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input checked="" type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
CAMBIO DE VOZ	<input type="checkbox"/> 5ml <input checked="" type="checkbox"/> 10ml <input checked="" type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
DESATURACIÓN DE OXÍGENO	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
ALTERACIONES O SIGNOS DE EFICACIA			
SELLO LABIAL	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
RESIDUO ORAL	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input checked="" type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
DEGLUCIÓN FRACCIONADA	<input type="checkbox"/> 5ml <input checked="" type="checkbox"/> 10ml <input checked="" type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
RESIDUO FARÍNGEO	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input checked="" type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml	<input type="checkbox"/> 5ml <input type="checkbox"/> 10ml <input type="checkbox"/> 20ml
Viscosidad	NÉCTAR <input type="checkbox"/>	Volumen	BAJO 5ml <input type="checkbox"/>
	LÍQUIDO <input type="checkbox"/>		MEDIO 10ml <input type="checkbox"/>
	PUDIN <input type="checkbox"/>		ALTO 20ml <input checked="" type="checkbox"/>
Recomendació Dietètica	La textura adequada para mantener la seguridad será Textura MIEL.		

OBJECTIU

L'EAT-10 li ajuda a conèixer la seva dificultat per empassar. Pot ser important que parli amb el seu metge sobre les opcions de tractament per als seus símptomes.

INSTRUCCIONS

¿Fins quin punt vostè percep els següents problemes?

- 1 - El meu problema per empassar m'ha portat a perdre pes
- 2 - El meu problema per empassar interfereix amb la meua capacitat de menjar fora de casa
- 3 - Empassar líquids em suposa un esforç extra
- 4 - Empassar sòlids em suposa un esforç extra
- 5 - Empassar pastilles em suposa un esforç extra
- 6 - Empassar és dolorós
- 7 - El plaer de menjar es ve afectat pel meu problema per a empassar
- 8 - Quan empasso, el menjar es pega en la meua gola
- 9 - Tusso quan menjo
- 10 - Empassar és estressant

PUNTUACIÓ

Sumi la quantitat de punts i escrigui la puntuació total

Data 27/09/2019 Hora 08:47 Signatura

Manipulación de la medicación

- Riesgos de manipulación de la medicación

- ↳ Errores de dosificación.

- ↳ Posibilidad de aumentar los efectos secundarios.

- ↳ Pérdida de eficacia.

- ↳ Aumento del potencial tóxico.

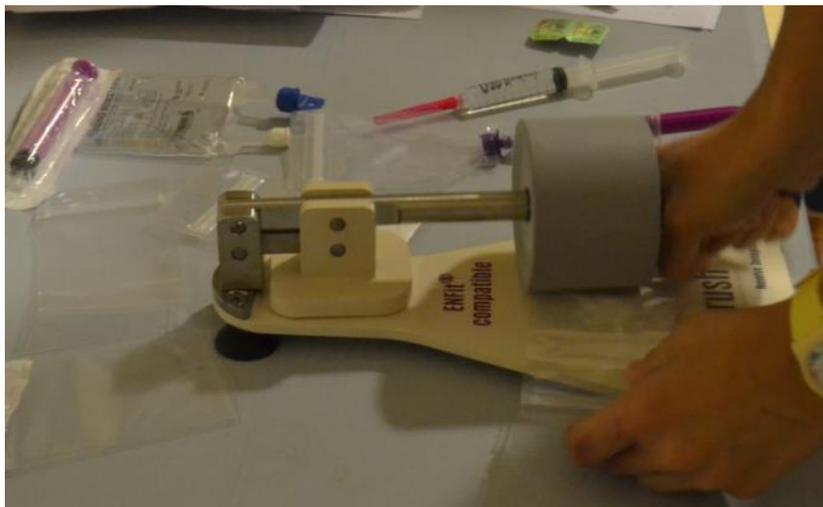
- ↳ Responsabilidad. Al modificar una forma farmacéutica, la responsabilidad sobre los efectos adversos puede ser derivada al responsable de la manipulación.

XII Jornada para la Seguretat dels Pacients a Catalunya i VII Jornada de Seguretat del Pacient i Medicament

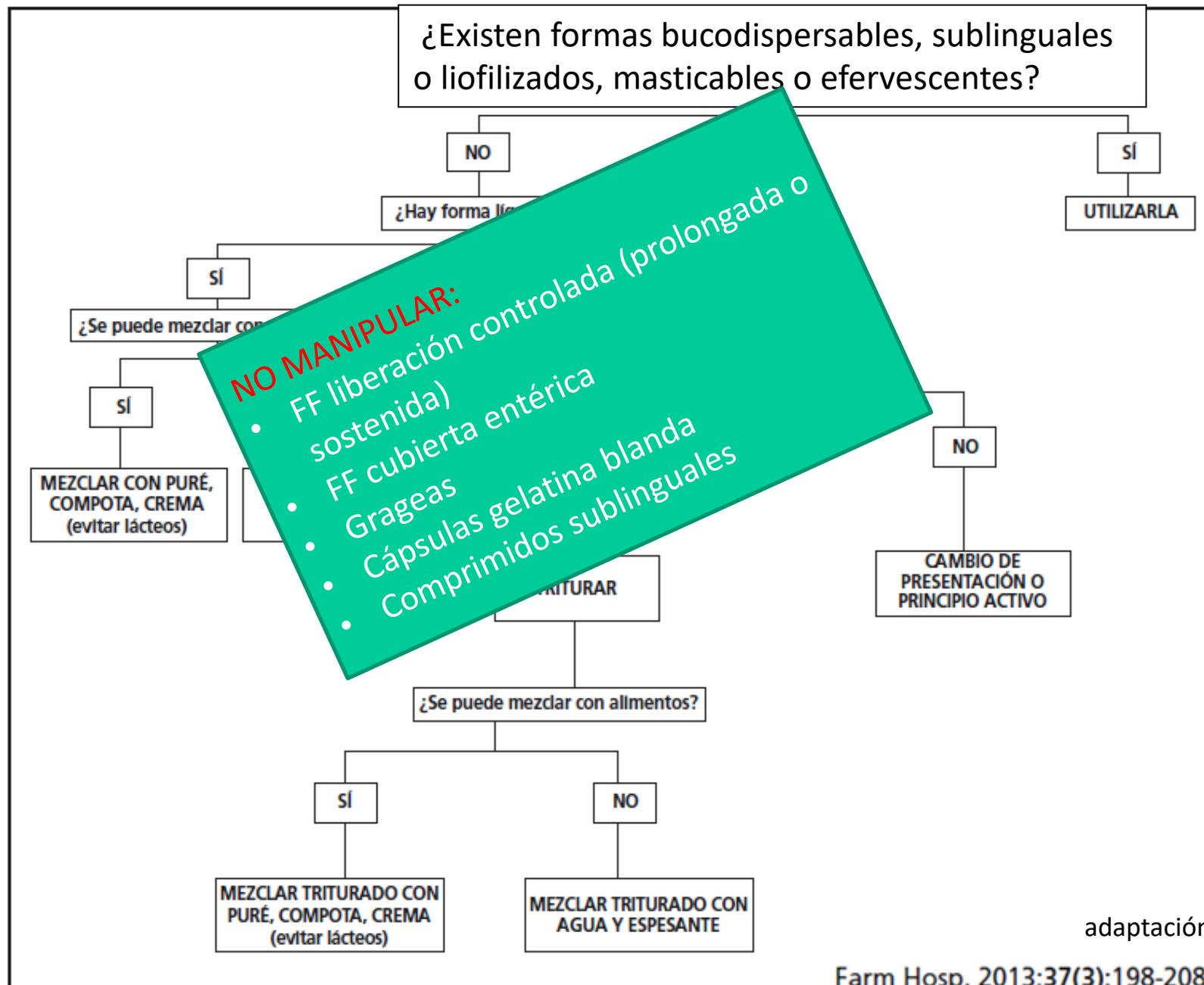
Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



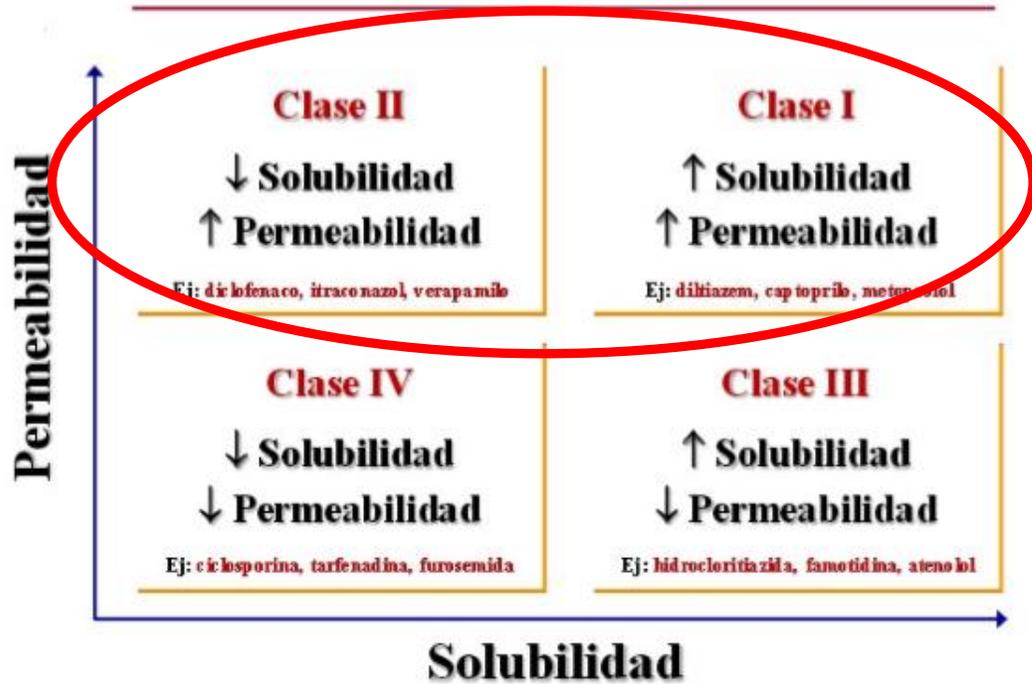
Quinta Reunión Anual del grupo:



adaptación

Farm Hosp. 2013;37(3):198-208

Sistema de clasificación biofarmacéutica



Biopharmaceutical Classification Scheme (BCS)

https://es.wikipedia.org/wiki/Sistema_de_Clasificaci%C3%B3n_Biofarmace%C3%BAtica#/media/Archivo:Tabla_de_BCS.jpg

Formulation	Activity	Double chemo-therapy gloves	Protective gown	Eye/face protection	Respiratory protection	Ventilated engineering control
Tablets or capsules	Cutting, crushing, or manipulating tablets or capsules; handling uncoated tablets	yes	yes	no	yes, if not done in a control device	yes [†]
	Administration	no (single glove can be used)	no	yes, if vomit or potential to spit up [†]	no	N/A
Oral liquid drug or feeding tube	Compounding	yes	yes	yes, if not done in a control device	yes, if not done in a control device	yes [†]
	Administration	yes	yes	yes, if vomit or potential to spit up [†]	no	N/A

<https://www.cdc.gov/niosh/docs/2016-161/>

<https://www.cdc.gov/niosh/docs/2016-161/pdfs/2016-161.pdf?id=10.26616/NIOSH PUB2016161>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
 AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

EPIs para la preparación o manipulación de medicamentos de los Grupos 1 y 2 en el Servicio de Farmacia

Forma farmacéutica	Tareas específicas de manipulación	Guante sencillo	Doble guante	Protección ocular	Protección respiratoria FP3	Bata protección impermeable
Formas sólidas orales	Elaborar FM sólidas orales (pesar, mezclar, diluir..)	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Redosificar formas sólidas orales íntegras (partir, cortar, triturar, abrir cápsulas..)	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Reenvasar formas sólidas orales íntegras	SI	NO	NO	NO	SI
	Reenvasar formas sólidas orales manipuladas	NO	SI	NO	NO	SI
Formas líquidas orales	Elaborar FM líquidas orales	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Redosificar formas líquidas orales	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
Formas parenterales	Elaborar FM parenterales	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Abrir ampollas	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Reconstituir polvos y liofilizados en vial	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Diluir con fluidos	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI
	Redosificar soluciones	NO	SI	SI, salvo uso de CSB con protección frontal	SI	SI

Información para trabajadores sanitarios sobre medicamentos peligrosos

Información del Medicamento

Medicamento: CAPECITABINA ACCORD 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG

Principios Activos: CAPECITABINA

Presentación: Comprimido recubierto

Recomendación de Preparación: No precisa. Si hay que fraccionar o triturar hacerlo en CSB I con doble guante, bata y mascarilla.

Recomendaciones de Administración: Administrar con guante simple.

Categoría de riesgo: FDA RE D

Motivo: Lista 1 NIOSH 2016

Laboratorio: ACCORD HEALTHCARE, S.L.U

Código nacional: 697757

Grupo terapéutico: L01BC06

Descripción de grupo terapéutico: ANALOGOS DE PIRIMIDINAS (ANTINEOPLASICOS)

Descargar: [CSV](#) [EXCEL](#)

[Volver al listado](#)

<http://infomep.inssbt.es/>

Quinta Reunión Anual del grupo:



Eva Fernández Cañabate
Servicio de Farmacia FHES



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

ORIGINALES

Adaptación de la guía farmacoterapéutica de un hospital sociosanitario a pacientes con disfagia

J. Hernández Martín^{1*}, M. Correa Ballester¹, R. Vial Escolano², M. Forcano García², R. Gómez Navarro³ y P. González García²



Sendagaiak
Boletín Terapéutico del Consejo de Farmacéuticos del País Vasco
Euskal Herriko Farmazilarien Kontseiluaren Farmakoterapia Aldizkaria

ENERO · FEBRERO 2015 **Volumen 28 · Nº 1**

Consejo de redacción: María Luisa Martínez García (Directora) · Belén Larrañaga Arregui · Juan del Arco Ortiz de Zárate
Edita y distribuye: Consejo de Farmacéuticos del País Vasco: General Alava, 21 - 3º · 01005 VITORIA-GAZTEIZ (ALAVA) · Depósito Legal: BI-561-93 · ISSN: 1575-4057
Prohibida su reproducción total o parcial, por cualquier medio o técnica, sin la autorización expresa del editor.

FORMAS SÓLIDAS DE ADMINISTRACIÓN ORAL: ¿SE PUEDEN ABRIR, PARTIR, TRITURAR...?

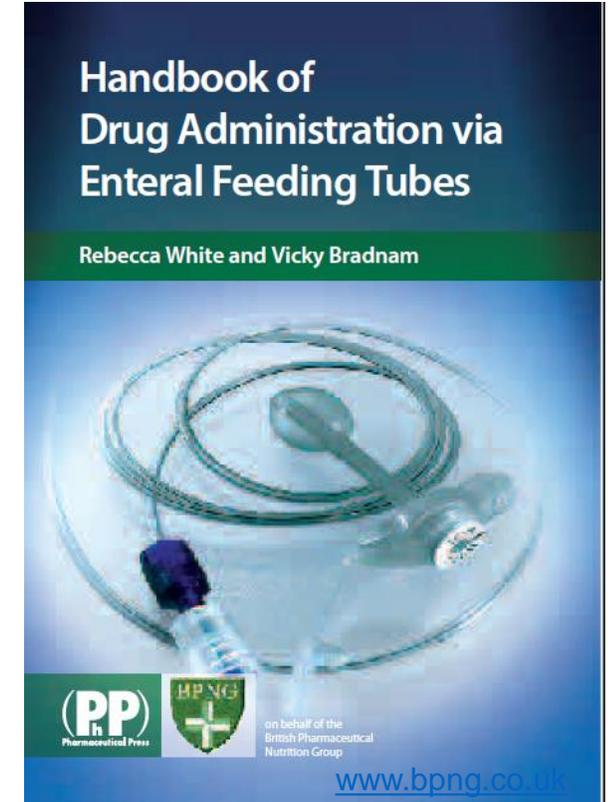
M^a Pilar Ardanaz Mansoa · Farmacéutica del CIM del COF Navarra (*)

<https://centrosaludsardoma.files.wordpress.com/2015/03/sendagaiak-v28-n1.pdf>



Guía de Administración de Medicamentos por Sondas de Alimentación Enteral

Servicio de Farmacia



Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes

Rebecca White and Vicky Bradnam

Pharmaceutical Press | BPNG
in behalf of the British Pharmaceutical Nutrition Group
www.bpng.co.uk



Guía para LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS A PACIENTES CON PROBLEMAS DE DEGLUCIÓN

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Paz (Madrid)

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Hospital Clínico San Carlos
SaludMadrid
Comunidad de Madrid

Rev Clin Med Fam 2015; 8(2): 119-124

¿Qué inyectables pueden ser administrados por vía oral o enteral?

Gregorio Romero Candel^a y Francisco Tejada Cifuentes^b.

