

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH



PAULA DE JUAN-GARCÍA TORRES, BCOP
UNIDAD DE FARMACIA ONCOLÓGICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA
4 DE MARZO DE 2020

ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE
ONCOHEMATOLÓGICO

MOTIVACIÓN

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

MOTIVACIÓN

“Capacidad de alinear los objetivos a corto con objetivos a medio y largo plazo para cada paciente, de forma individual y en colaboración con el resto de profesionales que lo atienden, planificando las actuaciones e intervenciones necesarias para la consecución”.



Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, Fundación Española de Farmacia Hospitalaria. Documento de Atención farmacéutica de Barbate (31- Mayo - 2019) [Internet]. [cited 2020 Feb 20]. Available from: https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/Barbate/190531DocumentoBarbate_VF.pdf

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

ENTREVISTA MOTIVACIONAL

- Objetivos claros, realistas, alcanzables.

Fase I: Generación de discrepancias internas.

Fase II: Afrontar las resistencias y mantener las fortalezas

- Información al paciente
- Negociación con el paciente
- Lograr mantener los cambios



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

ENTREVISTA MOTIVACIONAL CON EL PACIENTE OH

- Conocimiento por el paciente de su patología y su tratamiento.
- Creencias y expectativas
- Experiencias farmacoterapéuticas
- Actitudes

Tema	Ejemplos de preguntas
Explorar el conocimiento del paciente sobre su patología y tratamiento	<p>Por favor, me gustaría saber con sus palabras el problema que le trae aquí desde el principio.</p> <p>¿Podría explicarme el motivo por el que le han prescrito este medicamento?</p> <p>¿Recuerda para qué le han prescrito este medicamento?</p> <p>¿Qué espera de su tratamiento?</p> <p>¿Cómo afronta usted esta etapa?</p> <p>¿Le preocupa algo relacionado con el tratamiento que va a empezar?</p>
Explorar la idea del paciente acerca de los problemas derivados de la farmacoterapia	<p>¿Ha recibido otros tratamientos previamente?</p> <p>¿Tolera bien la medicación que está tomando o la que ha tomado en otras ocasiones?</p> <p>¿Nota algún efecto o sensación distinta a antes de tomar la medicación que le preocupe?</p> <p>¿A qué lo atribuye?</p>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Promover adherencia

¿Le cuesta mantener las pautas de medicación que le han prescrito en otras ocasiones? (para inicios de tratamiento)

¿Le cuesta mantener, por cualquier motivo, la pauta de medicación que está recibiendo en estos momentos?

¿Le resulta difícil cumplir el tratamiento tal y como se lo ha mandado el médico?

¿Conoce la importancia de tomar el tratamiento tal como se lo han prescrito?

¿Cuáles cree que podrían ser las consecuencias de no tomar adecuadamente la medicación?

La toma correcta de sus fármacos puede hacer que disminuya mucho el riesgo de recaída. O bien: Puede conseguir mantener la enfermedad controlada durante mucho tiempo, ¿qué tal si revisamos toda la medicación y vemos si tiene alguna duda...o si podemos ayudarle a que la tome correctamente?

Abordar sentimientos de vulnerabilidad, ansiedad o miedo a las consecuencias

Es habitual cierto grado de preocupación en estas situaciones...
¿Le sucede a usted?

¿Hay algo que le preocupe, XXX? / ¿Qué le preocupa, XXX?
(Utilizando el nombre de pila del paciente).

¿Qué es lo que más le preocupa de todo este problema?

¿Le preocupa algo en torno a la medicación que debe tomar?

Explorar percepción y actitudes relacionadas con cambios en el estado físico, nutricional y cognitivo del paciente

¿Se ha notado más cansado...percibe mayor cansancio...?

¿Sabe que hacer un poco de ejercicio físico puede ayudarle a mejorar esa sensación?

¿Le preocupa la pérdida de pelo, la pérdida de atención...?

¿La alimentación se ha convertido en un problema para usted?

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH



AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Tabla 4: Ejemplos de técnicas de apoyo narrativo

Técnicas de apoyo narrativo	Ejemplos
Facilitación	<p>Continúe, por favor. <i>(A nivel no verbal: postura atenta, contacto ocular, asentir con la cabeza y sonreír)</i></p> <p>Le escucho. Siga.</p> <p>Estaba diciendo... <i>(Se recomienda tener en cuenta que repetir alguna de las frases que ha dicho el paciente puede facilitar que continúe. Además, el uso del silencio es una forma de facilitación para expresar emociones del paciente y encontrar la palabra exacta para describirlas)</i></p>
Empatía (utilizar expresiones que indiquen que nos ponemos en su lugar)	<p>Creo entender cómo se siente.</p> <p>Me imagino que no debe ser sencillo pasar por una situación así. Es frecuente que las personas reaccionen como usted en situaciones similares a la suya. <i>(Empatizamos con el paciente con una frase en la cual reconocemos lo difícil de la situación....)</i></p>
Señalamiento	<p>Le veo preocupado.</p> <p>Parece como si estuviera inquieto.</p> <p>Desde hace un tiempo parece que no está del todo conforme con la medicación.</p>
Clarificación	<p>¿Qué ha querido decir con eso?</p> <p>¿Puede explicarme qué ha querido decir? <i>(Una técnica útil es resumir lo dicho por el paciente y confrontar con el si la información coincide con lo que quería decir. Por ejemplo: "Entonces está tomando las pastillas blancas por la mañana y las rojas por la noche... ¿No es así?")</i></p>
Devolver con una propuesta*	<p>¿Qué tal si nos planteamos juntos objetivos a corto plazo con respecto a su medicación? Verá como con un pequeño esfuerzo diario los resultados se alcanzan y usted mismo se notará mejor. Nosotros estaremos siempre dispuestos a ayudarle cuando lo necesite.</p>

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH



sefh
Sociedad Española
de Farmacia Hospitalaria

ÓLOGICO

Objetivos identificables en la entrevista

- Autocuidado
 - Estado nutricional
 - Astenia y ejercicio
 - Reducción de hábitos tóxicos: tabaquismo, consumo de alcohol,...

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Objetivos identificables a través de la entrevista motivacional

Relacionados con el autocuidado

Estado nutricional	<ul style="list-style-type: none">• Recuperar peso• Mantener peso• Mejorar hábitos dietéticos<ul style="list-style-type: none">– Incrementar ingesta calórica, de fibra, proteínas, fruta, etc., en función del paciente particular.• Identificar y reducir síntomas que dificultan la ingesta<ul style="list-style-type: none">– Nauseas/vómitos– <u>Mucositis</u>– <u>Disgeusia</u>
Astenia y ejercicio	<ul style="list-style-type: none">• Reducir la astenia<ul style="list-style-type: none">– Mejorar el descanso– Realizar actividad física• Aumentar el ejercicio físico<ul style="list-style-type: none">– Establecer objetivos concretos de forma paulatina y escalonada
Reducción de hábitos tóxicos	<ul style="list-style-type: none">• Reducción del consumo de tabaco• Reducción consumo de alcohol• Evitar consumo de drogas u otras sustancias tóxicas en general
Control de <u>distrés</u>	<ul style="list-style-type: none">• Mejorar el nivel de <u>distrés</u>, mediante consulta o no con profesionales especializados, en función de las necesidades individuales

Objetivos identificables en la entrevista

- Control del distrés
- Conocimiento y comprensión de la farmacoterapia
 - Manejo de la medicación
 - Interacciones
 - Adherencia
 - Identificación y manejo de toxicidades
 - Información al paciente sobre información “tóxica” o falsa
 - Terapias alternativas y fitoterapia

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Relacionados con el conocimiento y la comprensión de la farmacoterapia	
Manejo de la medicación	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar el manejo domiciliario de la medicación, los residuos y las excretas • Mejorar la identificación de efectos secundarios y conocer estrategias y medidas a seguir en caso de aparición
Interacciones	<ul style="list-style-type: none"> • Reducir interacciones potenciales evitables • Aumentar la comunicación con los profesionales sanitarios respecto a cambios en la medicación y uso de terapias alternativas y fitoterapia
Adherencia	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la adherencia • Reducir los olvidos de medicación • Reducir las tomas perdidas por toxicidad • Mejorar la administración adecuada en horario, alimentos simultáneos, etc.
Identificación y manejo de toxicidades	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar la identificación de efectos secundarios y conocer estrategias y medidas a seguir en caso de aparición • Reducir toxicidades específicas con medidas concretas: náuseas y vómitos, estreñimiento, <u>mucositis</u>, etc.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

<p>Información al paciente con respecto a información "tóxica" o falsa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar el nivel de información sobre su enfermedad y su medicación • Mejorar el nivel de confianza en la información aportada por los profesionales sanitarios • Reducir la utilización de fuentes de información no fiables • Aumentar la utilización de fuentes fiables de información
<p>Terapias alternativas y fitoterapia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aumentar la comunicación con los profesionales sanitarios respecto al uso de terapias alternativas y fitoterapia • Reducir el consumo de terapias alternativas o fitoterapia que representen un problema potencial de interacciones, toxicidades, etc.
<p>Otros</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Mantener calidad de vida • Mejorar la calidad de vida 	

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

**ALGUNOS DÍAS ES DIFÍCIL
ENCONTRAR MOTIVACIÓN**

**...OTROS DÍAS, LA MOTIVACIÓN
TE ENCUENTRA A TI**



Muchas gracias

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO