JORNADA POST EAHP

LA VISIÓN DEL RESIDENTE

MARIA MARTIN CEREZUELA

ORGANIZA

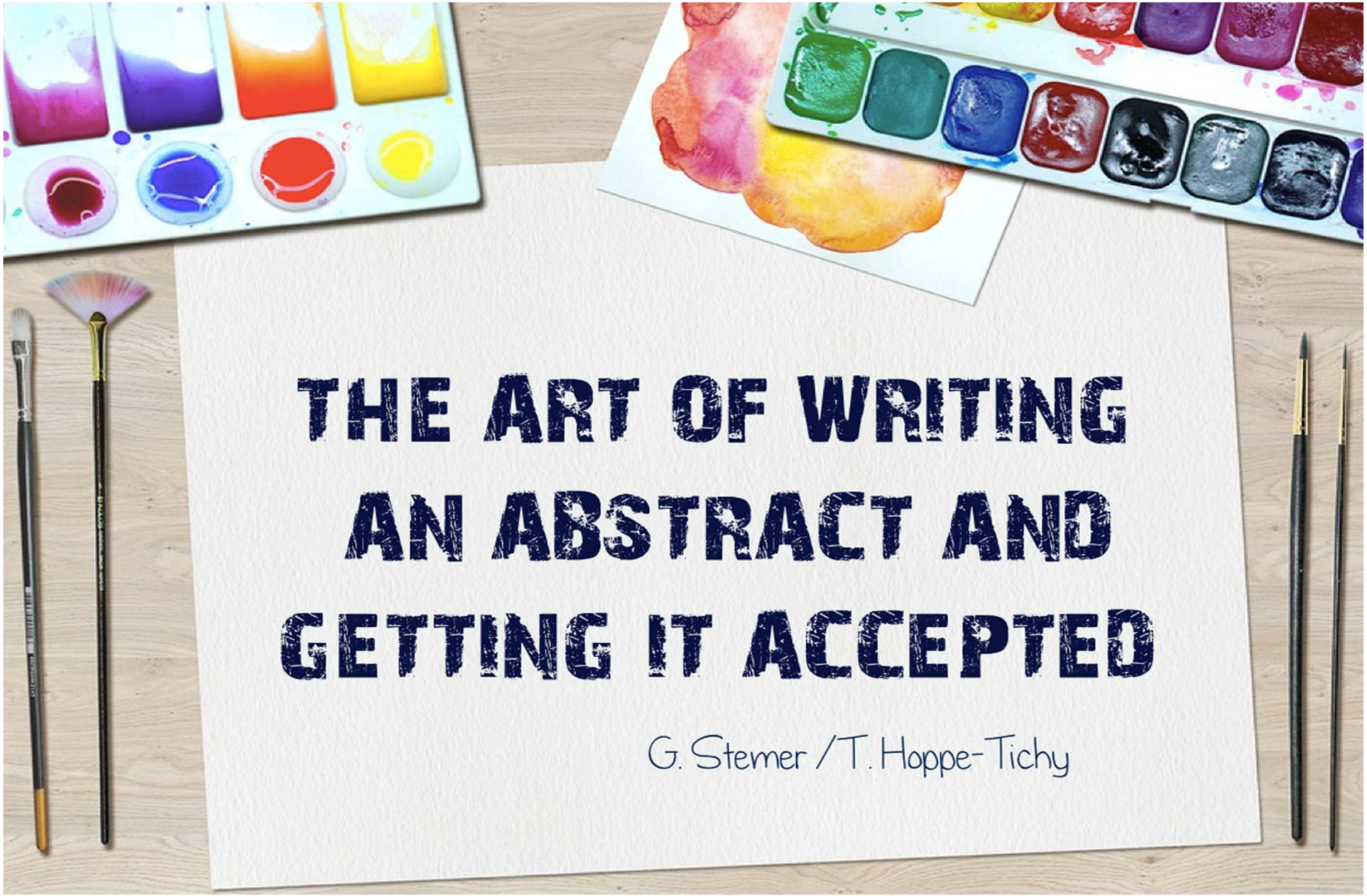
sefh

fefh

PATROCINA

BAYER

Roche



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

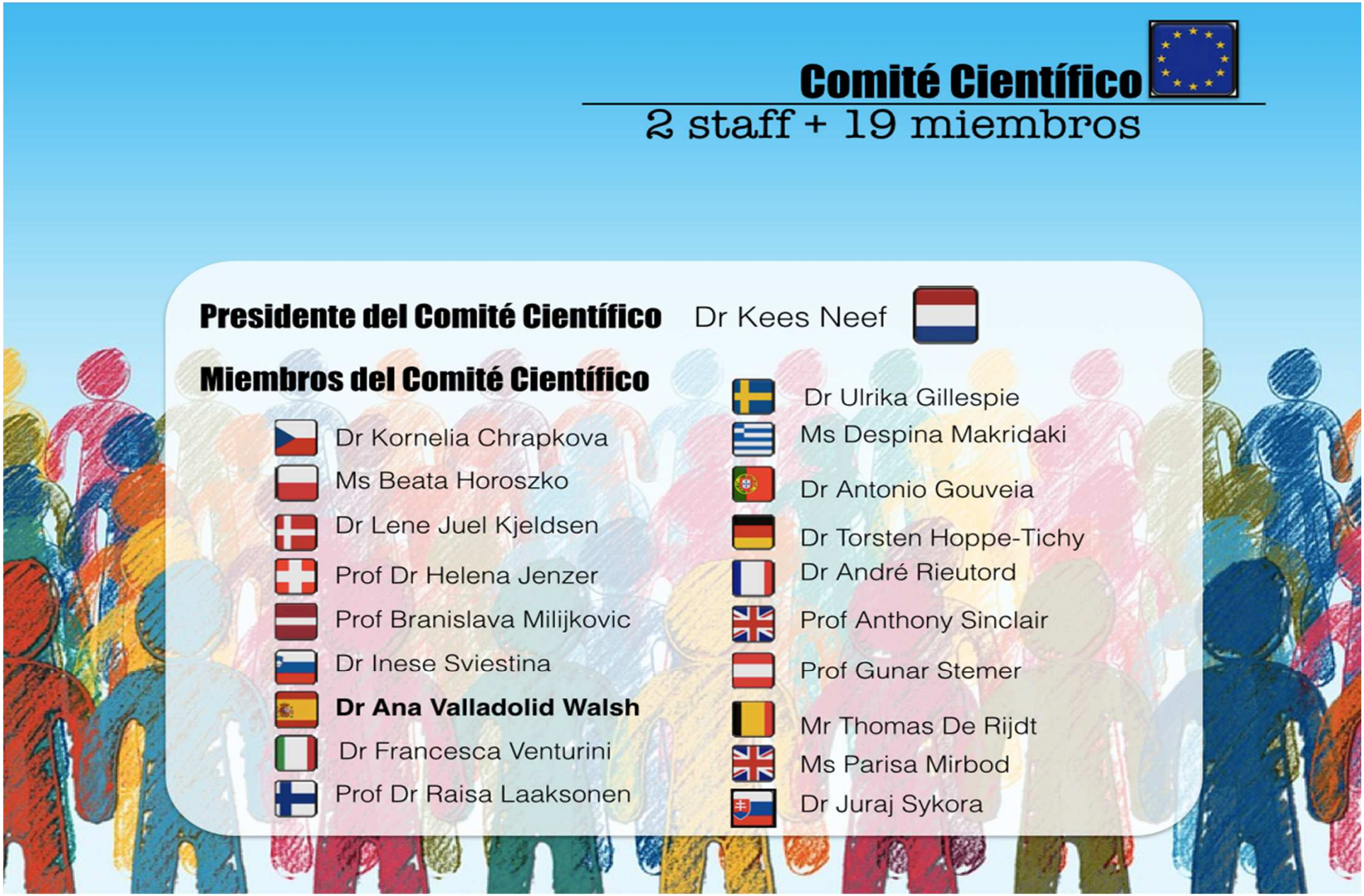
JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Compartir la información para el beneficio de

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

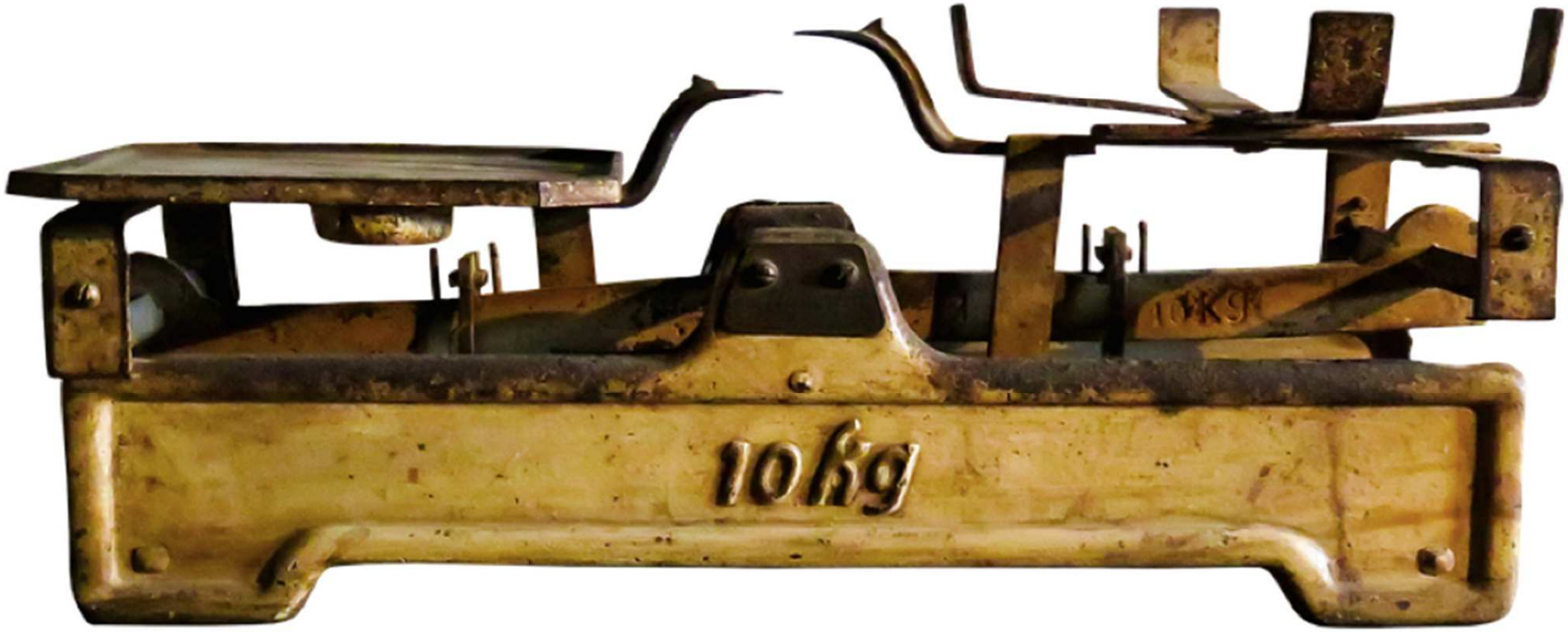
JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

EVALUACIÓN

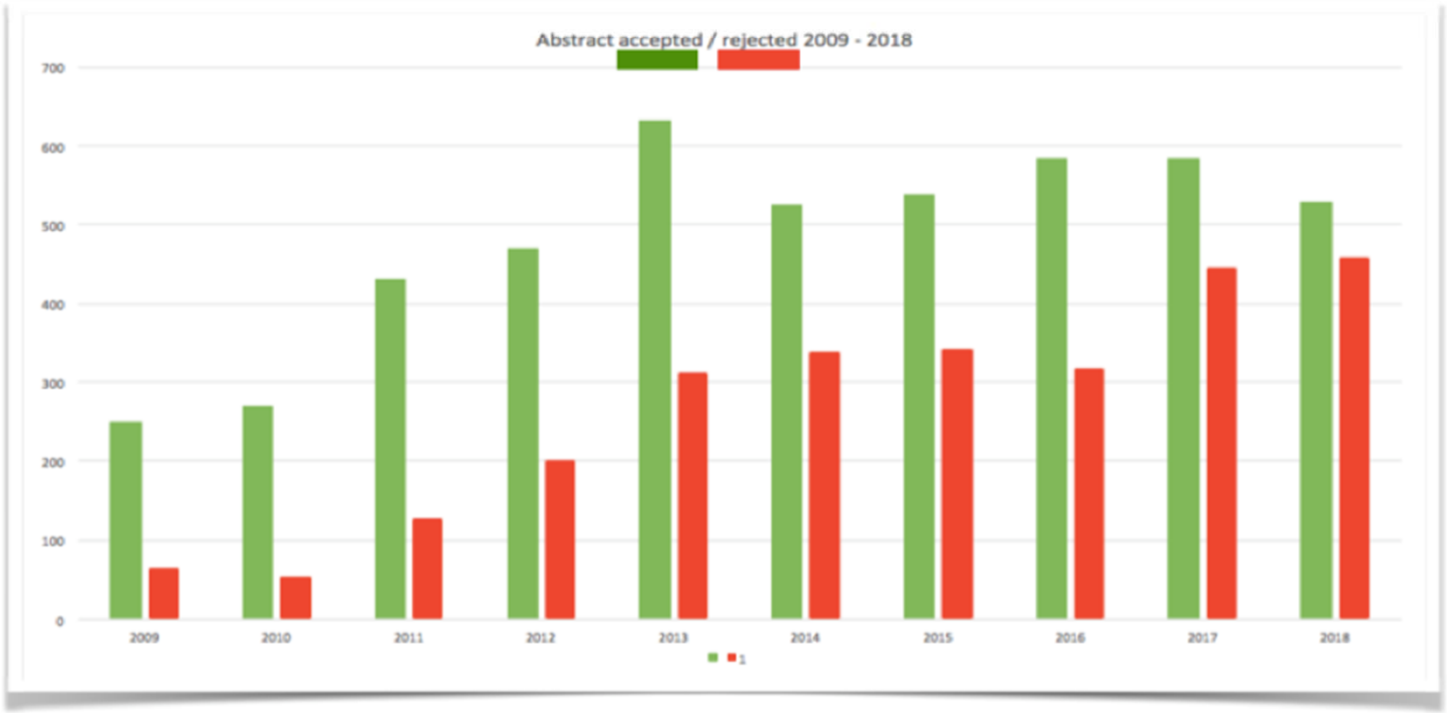
Valor científico

Valor práctico



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

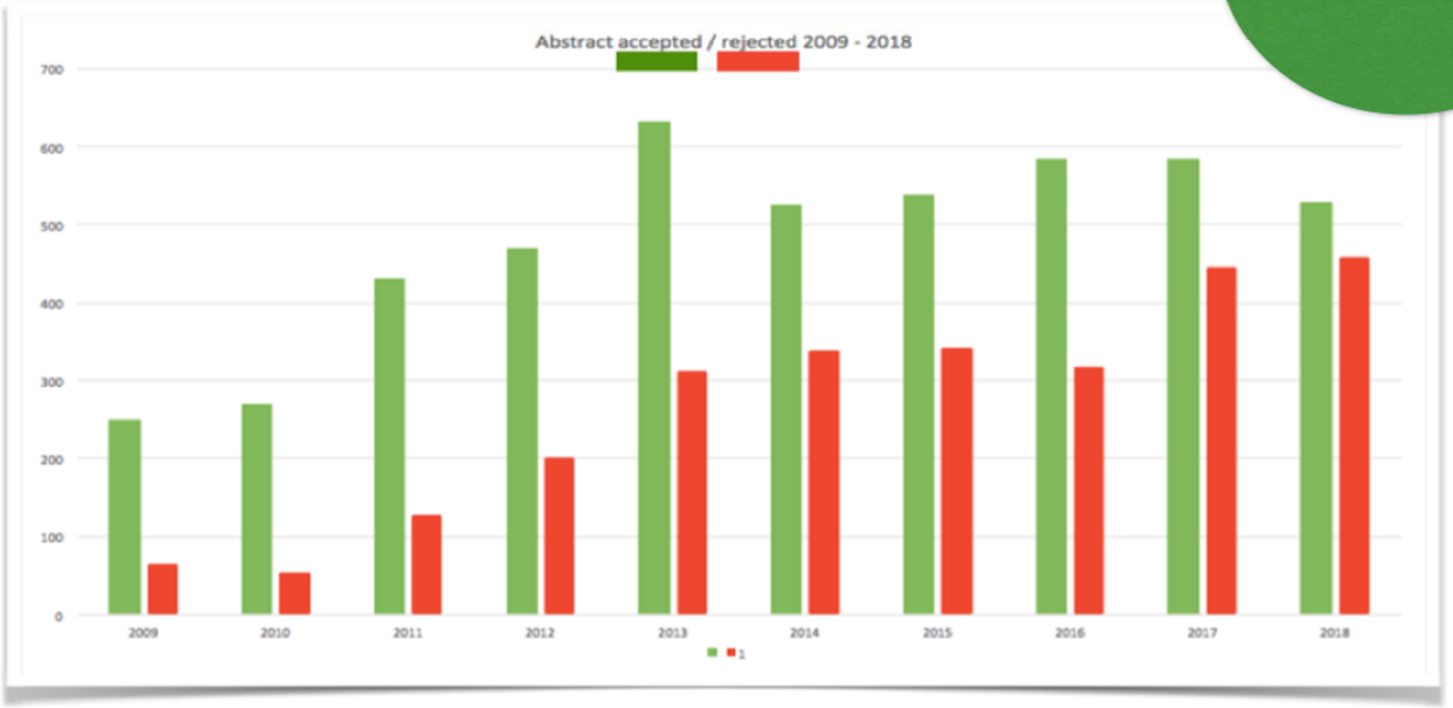


JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

2018

544



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

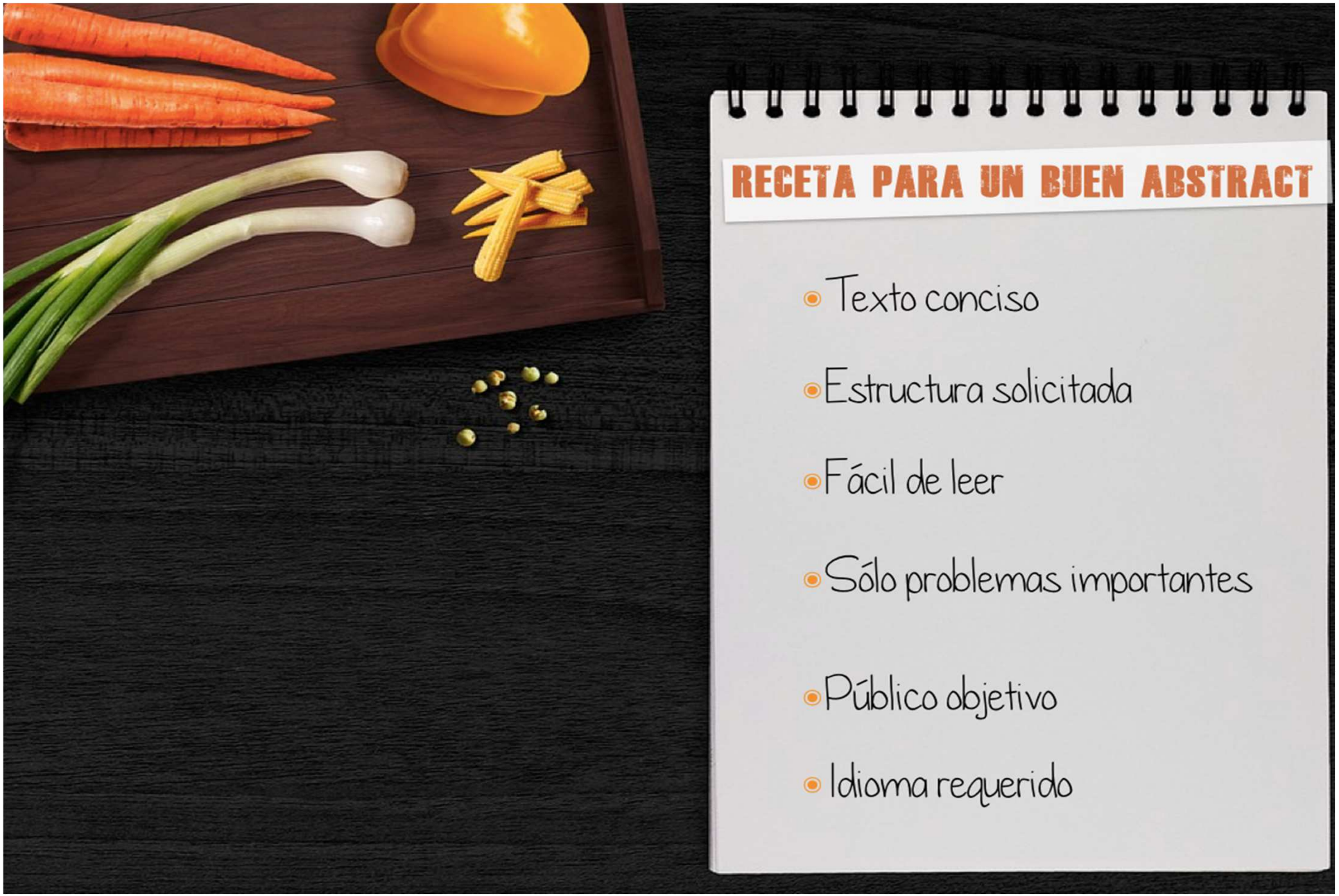
Abstracts EAHP 2018

SECCIÓN 1	Introductory Statements and Governance	21
SECCIÓN 2	Selection, Procurement and Distribution	31
SECCIÓN 3	Production and Compounding	39
SECCIÓN 4	Clinical Pharmacy Services	264
SECCIÓN 5	Patient Safety and Quality Assurance	141
SECCIÓN 6	Education and Research	33
INTERNATIONAL POSTERS		15

544

JORNADA POST EAHP

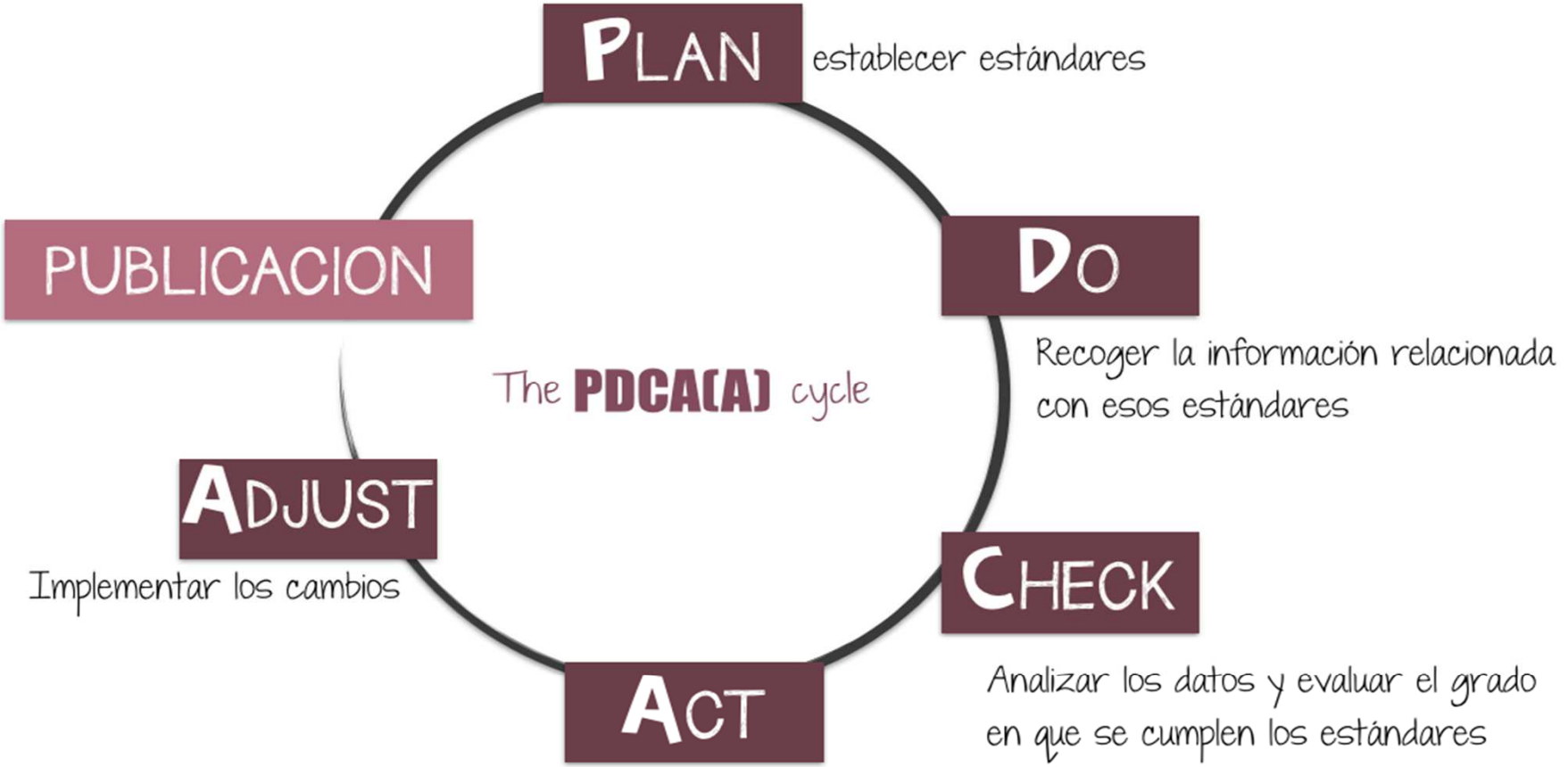
sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

The audit cycle



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

¿Qué aportan mis datos a la literatura publicada?

¿Por qué pienso que es algo especial?

¿Qué tiene de diferente?

¿Por qué mis datos son importantes para los pacientes?

¿Qué aporta a otros profesionales?

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

TITULO

Debe incluir el CONTEXTO y los OBJETIVOS

PRECISO

CLARO

CONCISO

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

La historia de un abstract

Érase una vez... los investigadores creían...	BACKGROUND
Pero luego pensé que...	OBJECTIVES
Entonces lo que hice fue...	METHODS
Y descubrí que...	RESULTS
Lo cual cambió la forma en que nosotros...	CONCLUSION

¿Qué ha desencadenado la investigación? Conciso

Haz que la primera oración sea lo más interesante posible

METHODS

Diseño del estudio

Pacientes

Intervenciones

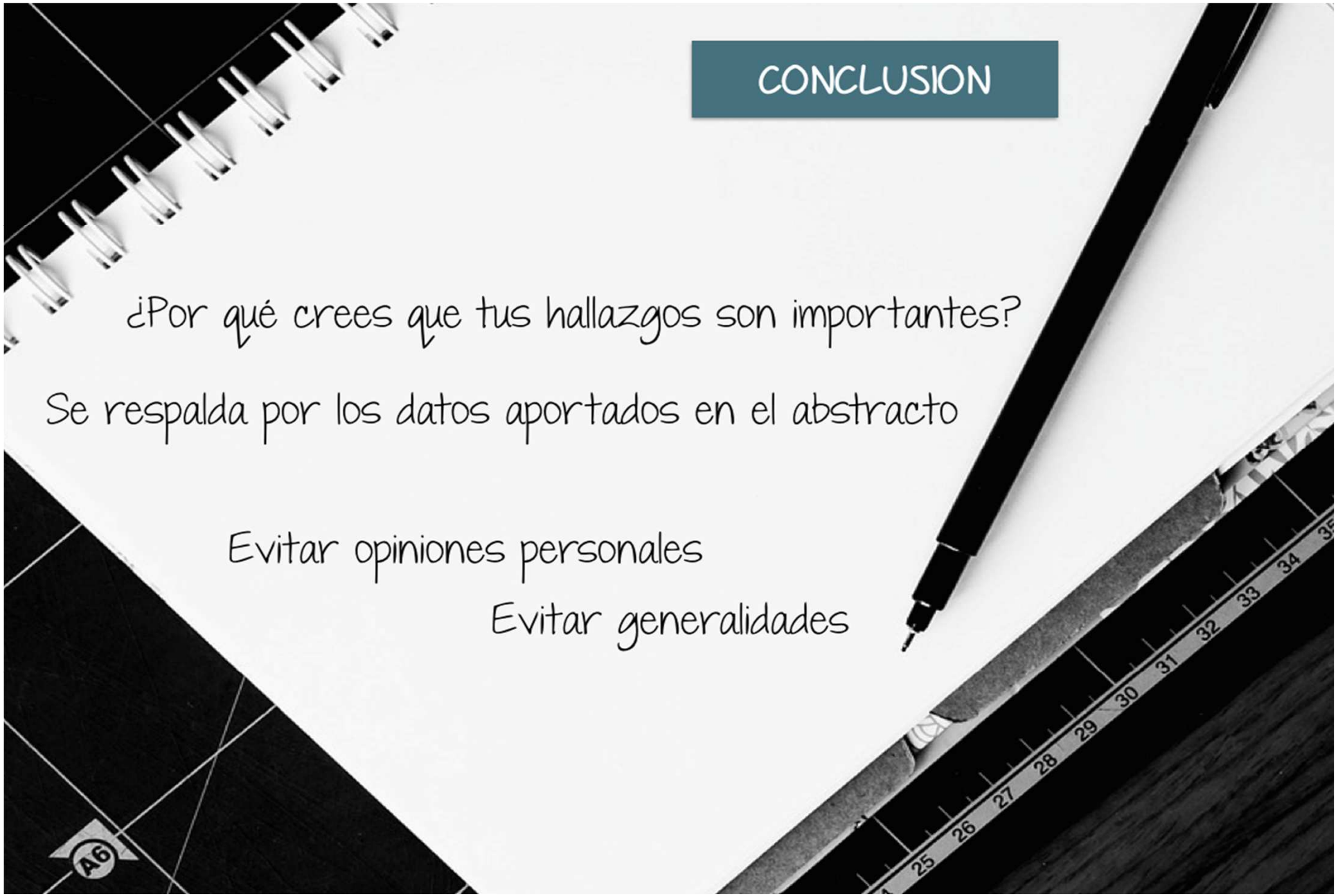
Resultados

Variables

Estadistica

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria


CONCLUSION
¿Por qué crees que tus hallazgos son importantes?
Se respalda por los datos aportados en el abstracto
Evitar opiniones personales
Evitar generalidades

REJECTED

- No se entiende. Mal escrito.
- Se pierde la concordancia (objetivos-resultados-conclusiones)
- Estudios no finalizados
- Pocos pacientes

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

>30 estudios en único centro sobre seguridad de terapia combinada VHC

algunos **n<10** pero la conclusión: SEGURO

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

>30 estudios en único centro sobre seguridad de terapia combinada VHC

algunos **n<10** pero la conclusión: SEGURO

RECOMENDABLE: "CASE REPORT"

JORNADA POST EAHP

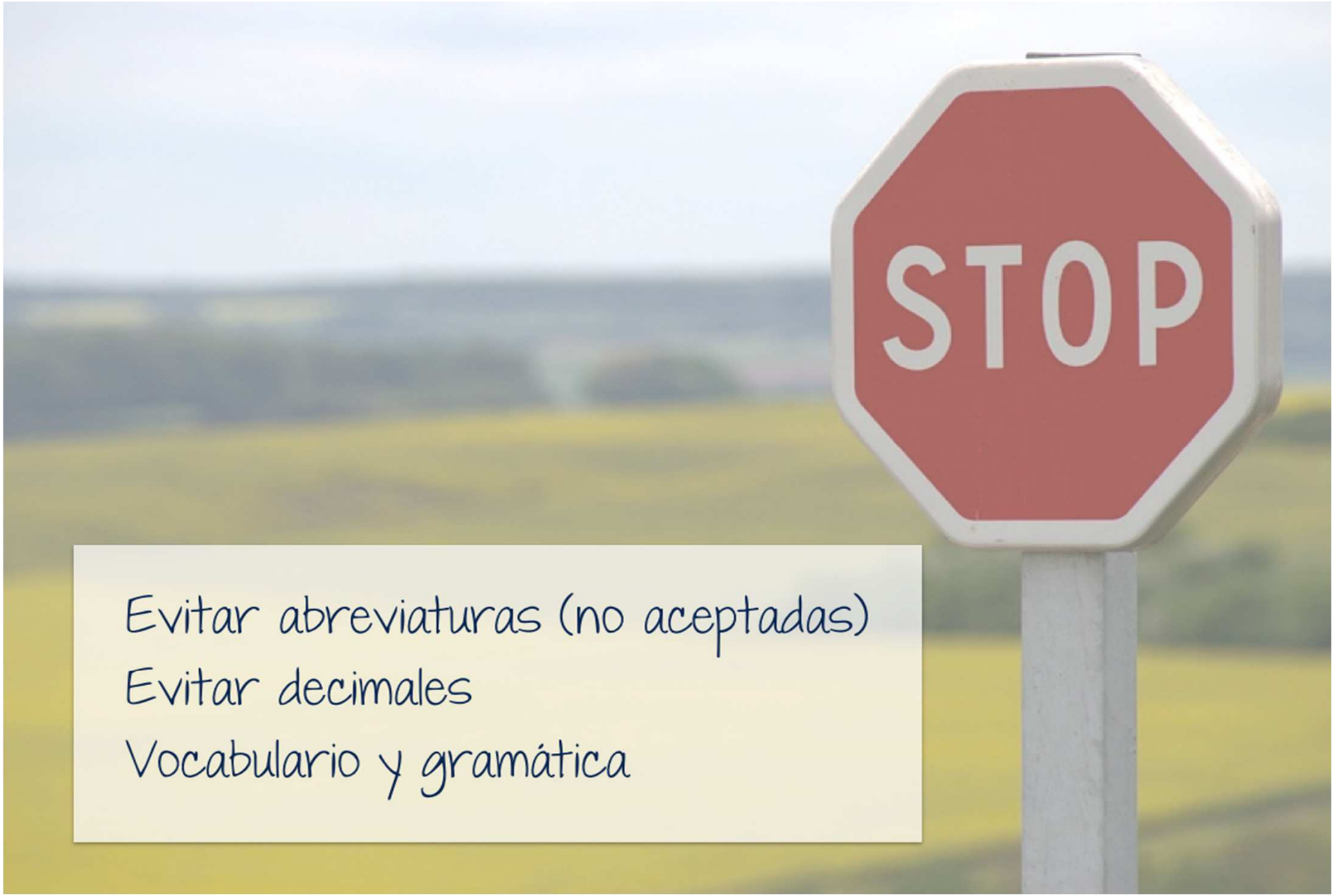
sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

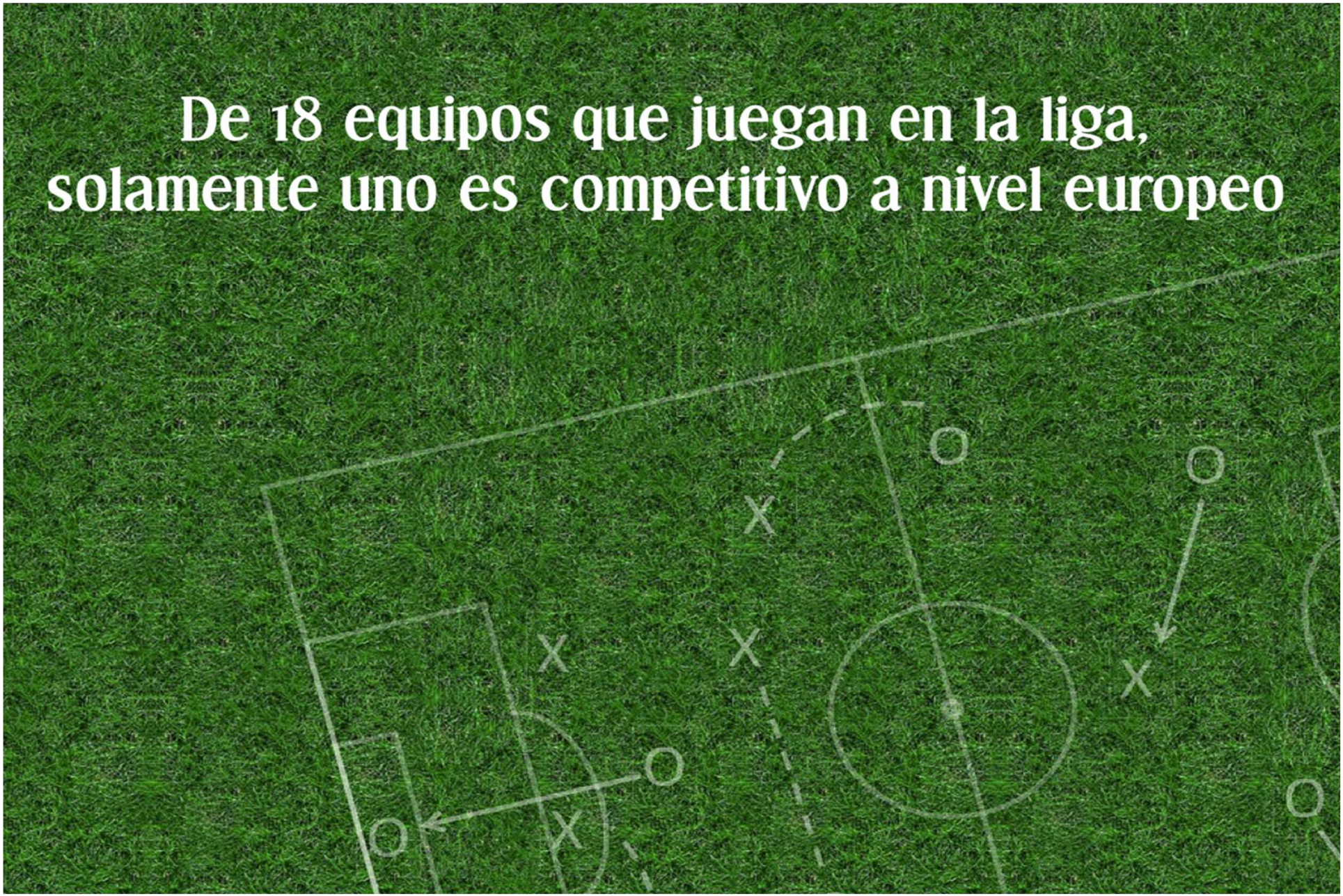
JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



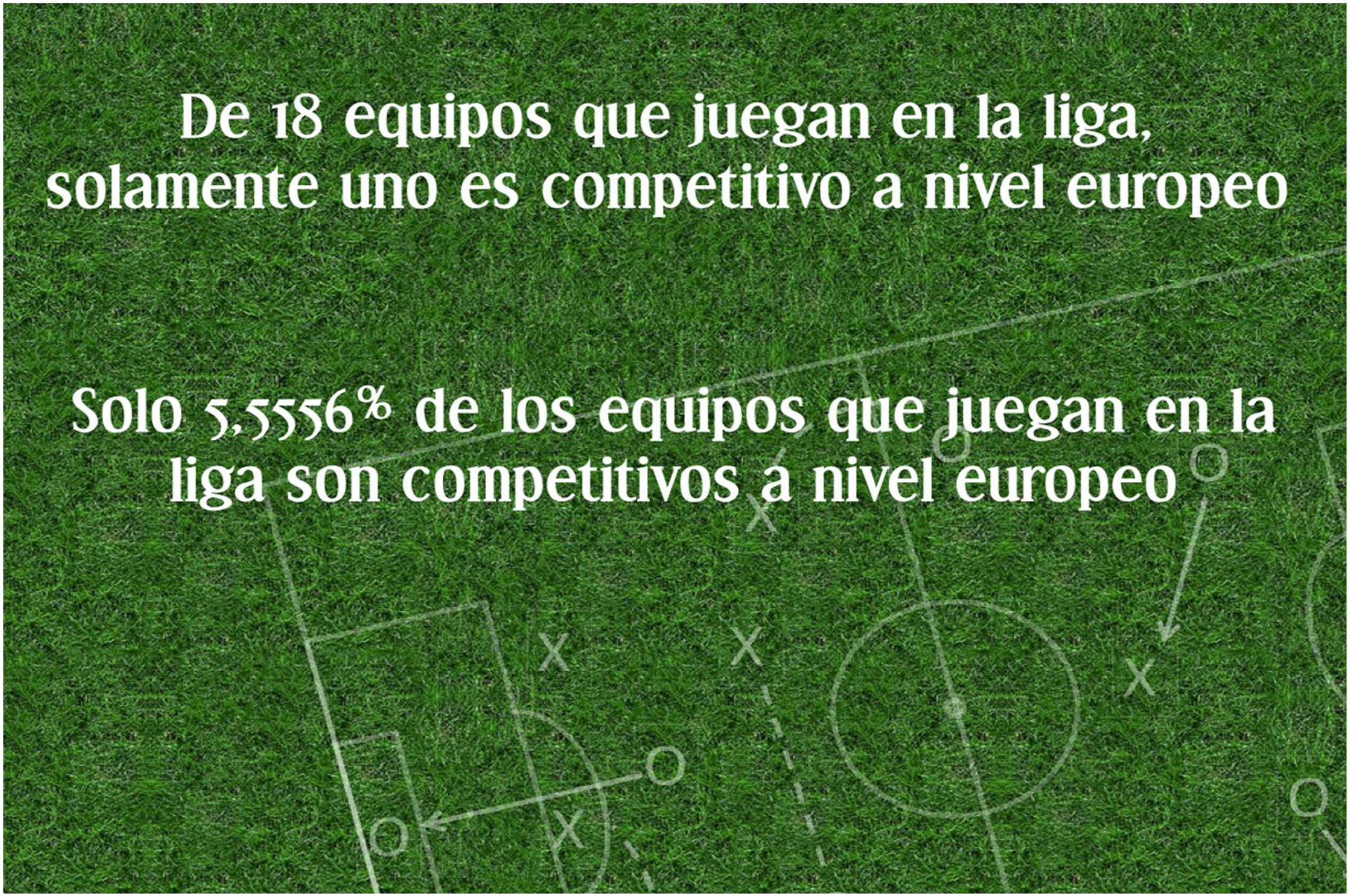
JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria


De 18 equipos que juegan en la liga, solamente uno es competitivo a nivel europeo
Solo 5,5556% de los equipos que juegan en la liga son competitivos a nivel europeo

PLAGIO

JORNADA POST EAHP

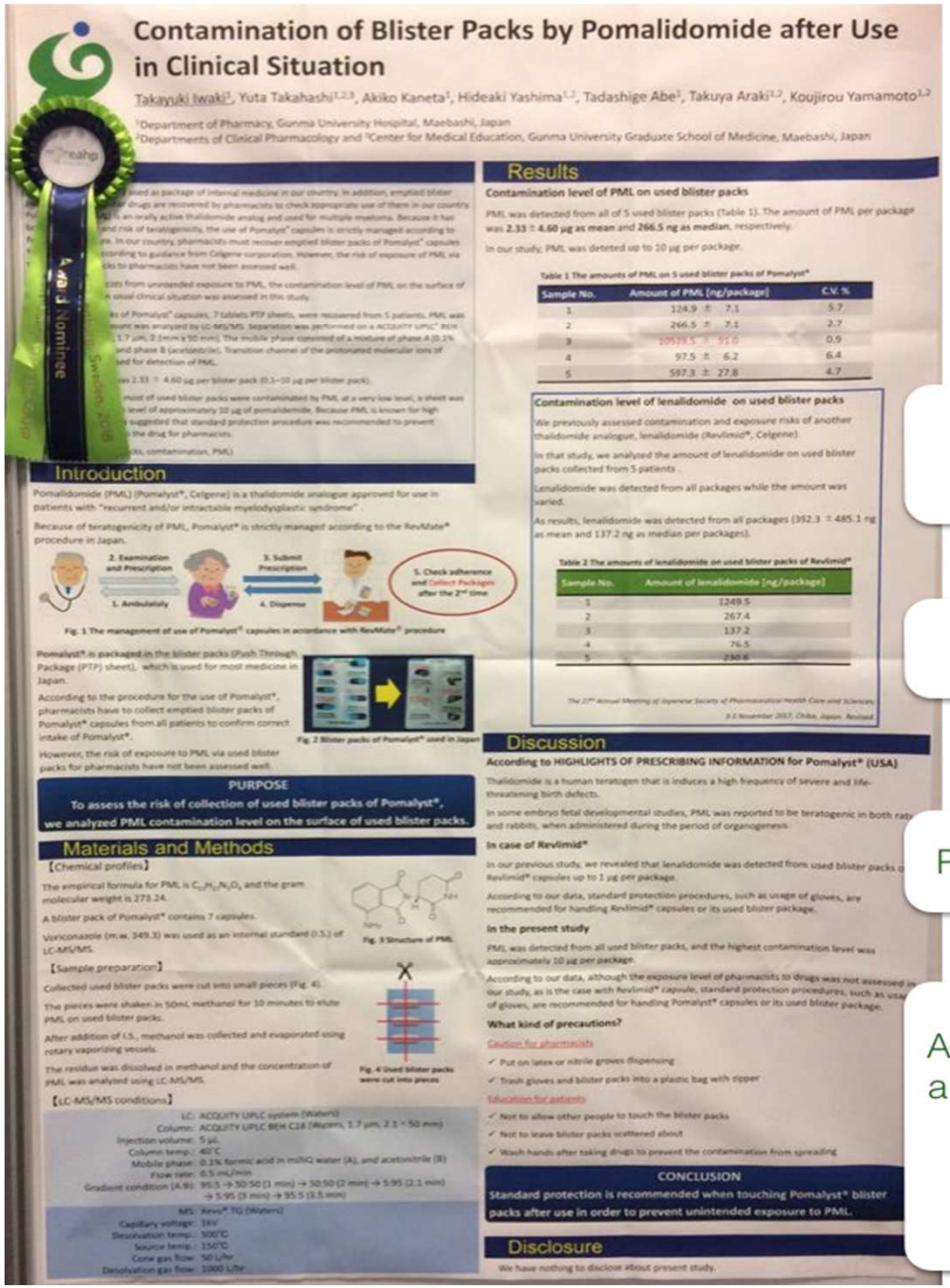
sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

CHECK ABSTRACT

- Hacer la pregunta correcta
- Contestar la pregunta
- No generalizar con una muestra pequeña
- Mostrar solo los resultados relevantes
- Concluir aquello que has estudiado
- Chequear el lenguaje

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



Contamination of Blister Packs by Pomalidomide after Use in Clinical Situation

Takayuki Iwaki[1], Yuta Takahashi[1,2,3], Akiko Kaneta[1], Hideaki Yashima[1,2], Tadashige Abe[1], Takuya Araki[1,2], Koujirou Yamamoto[1,2]

[1]Department of Pharmacy, Gunma University Hospital, Maebashi, Japan
[2]Departments of Clinical Pharmacology and [3]Center for Medical Education, Gunma University Graduate School of Medicine, Maebashi, Japan

Introduction

Pomalidomide (PML) (Pomalyst®, Celgene) is a thalidomide analogue approved for use in patients with "recurrent and/or intractable myelodysplastic syndrome".

Because of teratogenicity of PML, Pomalyst® is strictly managed according to the RevMate® procedure in Japan.

Fig. 1 The management of use of Pomalyst® capsules in accordance with RevMate® procedure

Pomalyst® is packaged in the blister packs (Push Through Package (PTP) sheet), which is used for most medicine in Japan.

According to the procedure for the use of Pomalyst®, pharmacists have to collect emptied blister packs of Pomalyst® capsules from all patients to confirm correct intake of Pomalyst®.

However, the risk of exposure to PML via used blister packs for pharmacists have not been assessed well.

Fig. 2 Blister packs of Pomalyst® used in Japan

PURPOSE

To assess the risk of collection of used blister packs of Pomalyst®, we analyzed PML contamination level on the surface of used blister packs.

Materials and Methods

【Chemical profiles】

The empirical formula for PML is $C_{13}H_{11}N_3O_4$ and the gram molecular weight is 273.24.

A blister pack of Pomalyst® contains 7 capsules.

Voriconazole (m.w. 349.3) was used as an internal standard (I.S.) of LC-MS/MS.

Fig. 3 Structure of PML

【Sample preparation】

Collected used blister packs were cut into small pieces (Fig. 4).

The pieces were shaken in 50mL methanol for 10 minutes to elute PML on used blister packs.

After addition of I.S., methanol was collected and evaporated using rotary vaporizing vessels.

The residue was dissolved in methanol and the concentration of PML was analyzed using LC-MS/MS.

Fig. 4 Used blister packs were cut into pieces

【LC-MS/MS conditions】

LC: ACQUITY UPLC system (Waters)
Column: ACQUITY UPLC BEH C18 (Waters, 1.7 μm, 2.1 × 50 mm)
Injection volume: 5 μL
Column temp.: 40°C
Mobile phase: 0.1% formic acid in milliQ water (A), and acetonitrile (B)
Flow rate: 0.5 mL/min
Gradient condition (A:B): 95:5 → 50:50 (1 min) → 50:50 (2 min) → 5:95 (2.1 min) → 5:95 (3 min) → 95:5 (3.5 min)

MS: Xevo® TQ (Waters)
Capillary voltage: 1kV
Desolvation temp.: 500°C
Source temp.: 150°C
Cone gas flow: 50 L/hr
Desolvation gas flow: 1000 L/hr

Results

Contamination level of PML on used blister packs

PML was detected from all of 5 used blister packs (Table 1). The amount of PML per package was **2.33 ± 4.60 μg as mean** and **266.5 ng as median**, respectively.

In our study, PML was deteted up to 10 μg per package.

Table 1 The amounts of PML on 5 used blister packs of Pomalyst®

Sample No.	Amount of PML [ng/package]	C.V. %
1	124.9 ± 7.1	5.7
2	266.5 ± 7.1	2.7
3	10639.5 ± 91.0	0.9
4	97.5 ± 6.2	6.4
5	597.3 ± 27.8	4.7

Contamination level of lenalidomide on used blister packs

We previously assessed contamination and exposure risks of another thalidomide analogue, lenalidomide (Revlimid®, Celgene).

In that study, we analyzed the amount of lenalidomide on used blister packs collected from 5 patients.

Lenalidomide was detected from all packages while the amount was varied.

As results, lenalidomide was detected from all packages (392.3 ± 485.1 ng as mean and 137.2 ng as median per packages).

Table 2 The amounts of lenalidomide on used blister packs of Revlimid®

Sample No.	Amount of lenalidomide [ng/package]
1	1249.5
2	267.4
3	137.2
4	76.5
5	230.6

The 27th Annual Meeting of Japanese Society of Pharmaceutical Health Care and Sciences
3-5 November 2017, Chiba, Japan. Revised

Discussion

According to HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION for Pomalyst® (USA)

Thalidomide is a human teratogen that is induces a high frequency of severe and life-threatening birth defects.

In some embryo fetal developmental studies, PML was reported to be teratogenic in both rats and rabbits, when administered during the period of organogenesis.

In case of Revlimid®

In our previous study, we revealed that lenalidomide was detected from used blister packs of Revlimid® capsules up to 1 μg per package.

According to our data, standard protection procedures, such as usage of gloves, are recommended for handling Revlimid® capsules or its used blister package.

In the present study

PML was detected from all used blister packs, and the highest contamination level was approximately 10 μg per package.

According to our data, although the exposure level of pharmacists to drugs was not assessed in our study, as is the case with Revlimid® capsule, standard protection procedures, such as usage of gloves, are recommended for handling Pomalyst® capsules or its used blister package.

What kind of precautions?

Caution for pharmacists

- ✓ Put on latex or nitrile groves dispensing
- ✓ Trash gloves and blister packs into a plastic bag with zipper

Education for patients

- ✓ Not to allow other people to touch the blister packs
- ✓ Not to leave blister packs scattered about
- ✓ Wash hands after taking drugs to prevent the contamination from spreading

CONCLUSION

Standard protection is recommended when touching Pomalyst® blister packs after use in order to prevent unintended exposure to PML.

Disclosure

We have nothing to disclose about present study.

11SG-006

CONTAMINATION OF BLISTER PACKS BY POMALIDOMIDE AFTER USE IN CLINICAL SITUATION

T Iwaki*, Y Takahashi, A Kaneta, H Yashima, T Abe, T Araki, K Yamamoto.
Gunma University Hospital, Department of Pharmacy, Maebashi, Japan

PURPOSE

Evaluar el nivel de contaminación de blíster de pomalidomida usados en la práctica clínica habitual

MATERIAL AND METHODS

Análisis por LC-MS/MS de blísters de 5 pacientes

RESULTS

Pomalidomida: **2.33 ± 4,60 µg** por blíster (0,1-10 µg por

CONCLUSION

Aunque la mayoría de los blísters estaban contaminados a niveles bajos, un blíster se contaminó con altos niveles (10 µg). Debido a su teratogenicidad se recomienda procedimientos de **protección estándar** para su manipulación por el farmacéutico.

sefh Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

4CPS-165

ESTIMATION OF PRECISION AND ACCURACY OF FIVE POPULATION PHARMACOKINETICS MODELS OF INFLIXIMAB IN PATIENTS WITH INFLAMMATORY BOWEL DISEASES

P Boada, P Mas-Serrano*, R Nalda-Molina, A Ramon-Lopez, L Sempere Robles, A Gutierrez-Casbas, J Selva, ML Boquera, G Riera Sendra, C Esclapez, A Raymundo.
Hospital General Universitario de Alicante,

PURPOSE

Estimar la precisión de cinco modelos farmacocinéticos poblacionales de infliximab en EII

RESULTS

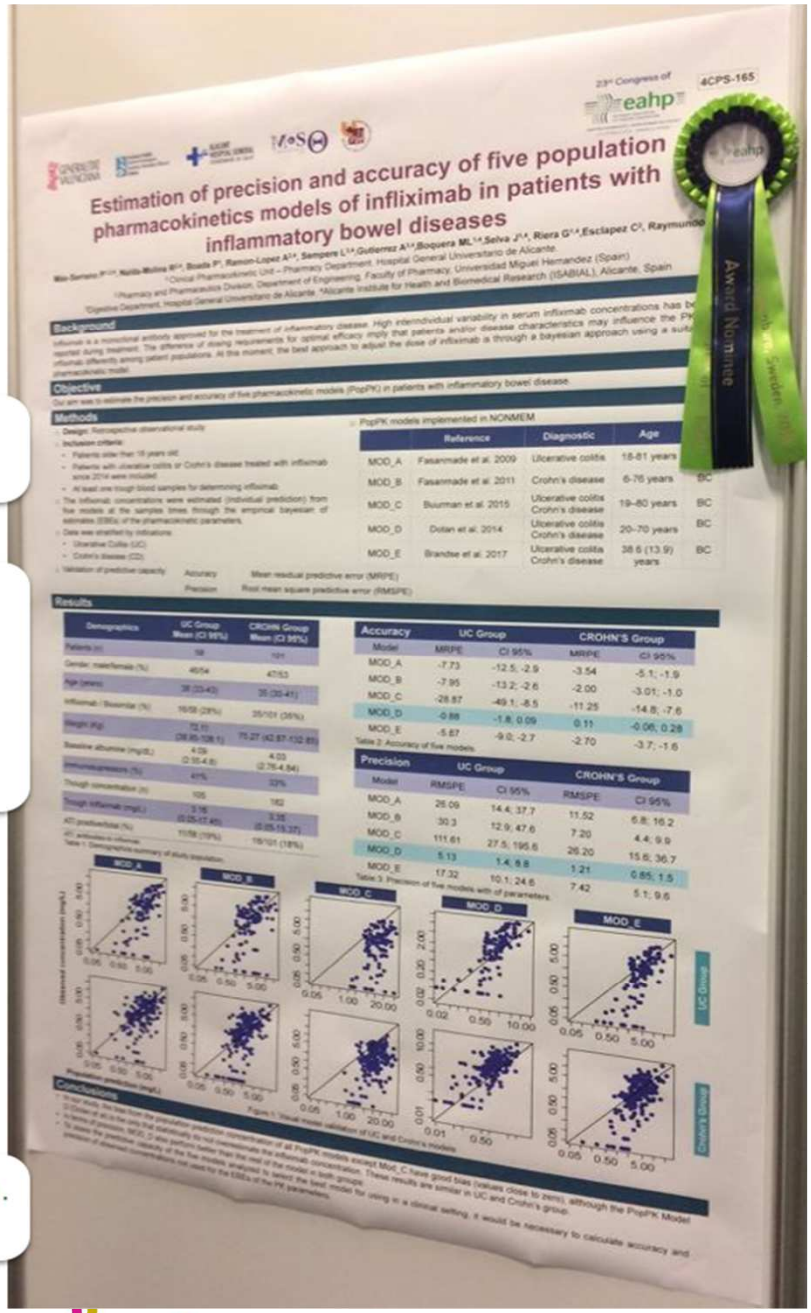
Se analizaron 273 Cp de 160 pacientes

Abstract 4CPS-165 Table 1

	Accuracy (mean, CI 95%)	Precision (mean, CI 95%)
Model 1	36.8 (92–18.3)	468 (65–1001)
Model 2	54. 1 (142.5–34.2)	752 (137–1642)
Model 3	442 (1213–328)	6558 (1345–14462)
Model 4	17 (51–15)	285 (66–637)
Model 5	73 (197–50)	1054 (197–2305)

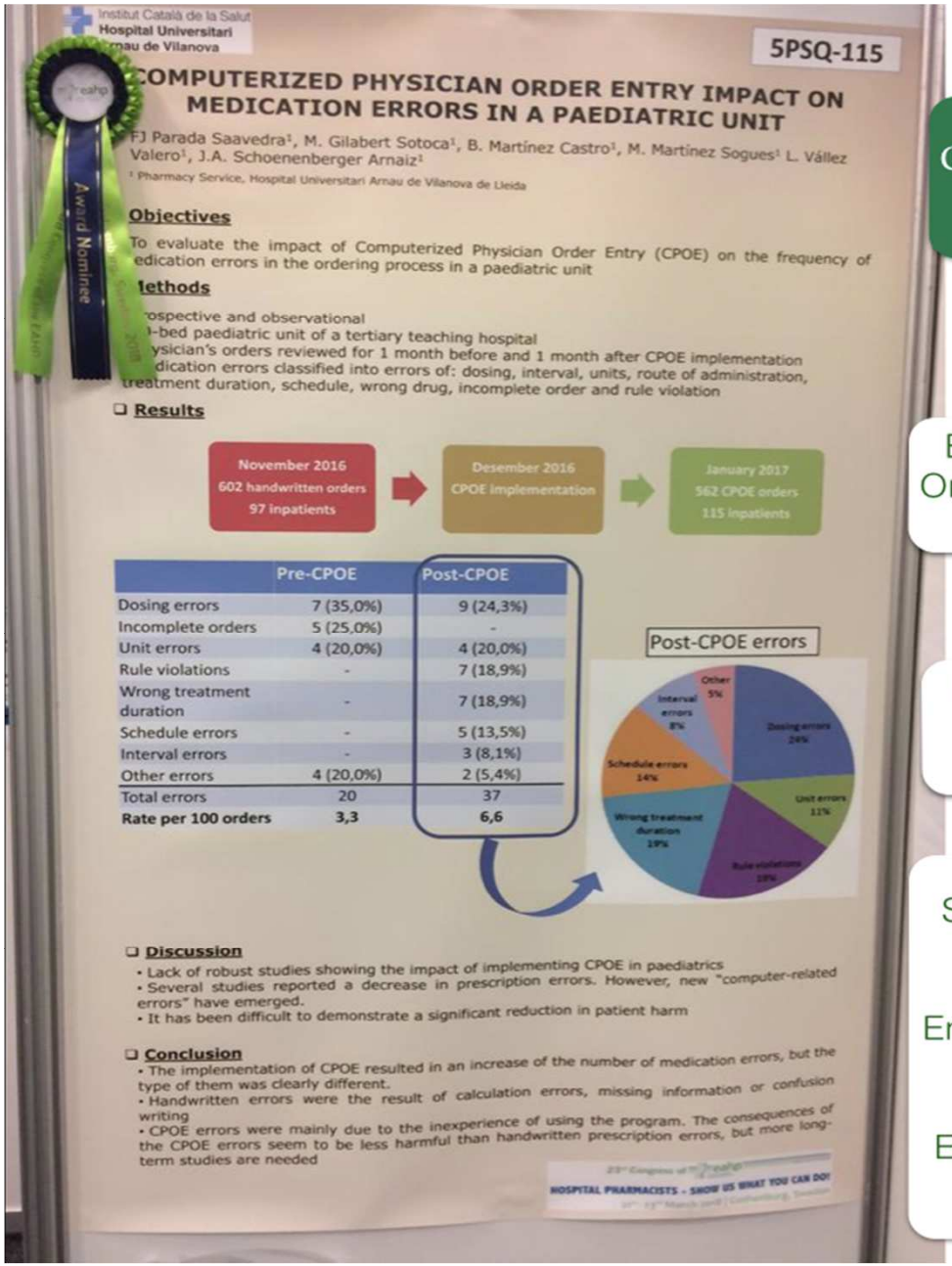
CONCLUSION

Ningún modelo sobreestima la Cp de infliximab en la población. El modelo 4 fue el mejor modelo (sesgo y precisión)



JORNADA POST EAHP

sefh Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



5PSQ-115

COMPUTERIZED PHYSICIAN ORDER ENTRY IMPACT ON MEDICATION ERRORS IN A PAEDIATRIC UNIT

M Gilabert Sotoca, FJ Parada Saavedra*, B Martínez Castro, M Martínez Sogues, L Vállez Valero, JA Schoenenberger Arnaiz
Hospital Arnau de Vilanova, Pharmacy, Lleida, Spain

PURPOSE

Evaluar el impacto de CPOE (Computerised Physician Order Entry) en la frecuencia de errores en el proceso de solicitud de medicamentos pediátricos

MATERIAL AND METHODS

Evaluación de la prescripción medica 2 meses previos y 2 meses posteriores a la implementación de la prescripción electrónica (n=30 camas)

RESULTS

Se revisaron 1164 órdenes médicas de 212 pacientes.
Aumentó el número de errores de medicación pero cambió el perfil:
En órdenes médicas manuscritas: predominaban errores de cálculo, falta de información o errores en la transcripción.
En prescripción electrónica: inexperiencia en el uso del programa (consecuencias menos graves)

sefh Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

6ER-028

BECOMING AN HOSPITAL PHARMACIST: AN OBSERVATIONAL STUDY ON THE EDUCATIONAL PATHWAYS FROM STUDENT´S PERSPECTIVE

D Mengato*, R Langella, M Rivano, C Lamesta, L Cancanelli, C Confalonieri, B Badiani, S Pigozzo, V Damuzzo.
ESTUDIO MULTICÉNTRICO (ITALIA)

PURPOSE

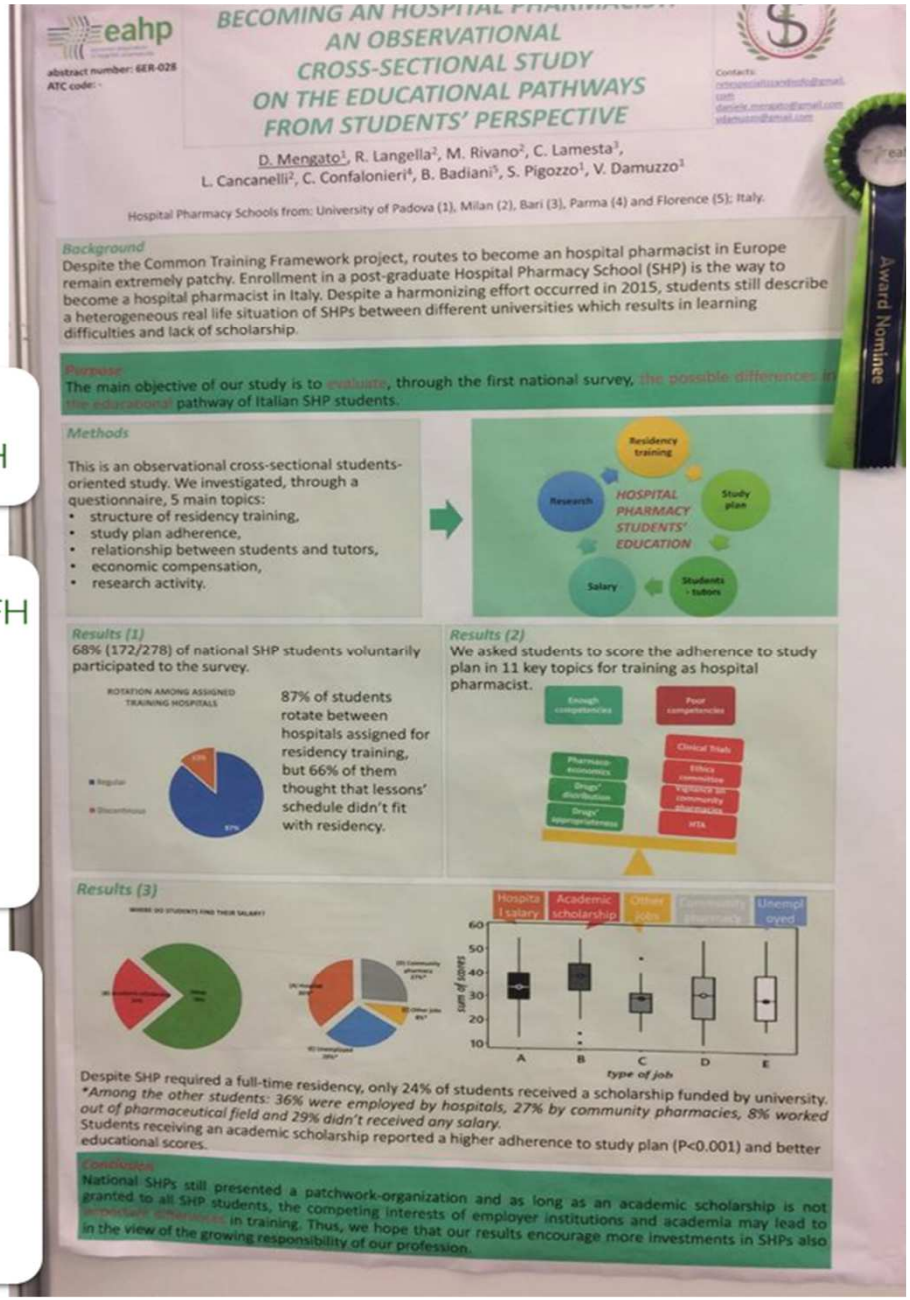
Evaluar mediante una encuesta nacional, las diferencias entre las rutas educativa de los estudiantes italianos de FH

MATERIAL, METHODS

Acceso a FH: Inscripción en una Escuela Posgrado de FH
Evaluación:
.Estructura de la formación en la residencia
-Adherencia al plan de estudios
-Relación entre estudiantes y tutores
-Compensación económica
-Actividad en investigación

RESULTS

El **24%** recibió una **beca financiada por la universidad**. Del resto, 28% empleados por el Hospital, 20% por Farmacia Comunitaria, 6% por laboratorio farmacéutico, 22% no recibió salario, pese a requerir tiempo completo. Los estudiantes que recibieron beca universitaria atribuyeron **puntuación más alta significativamente en educación y publicaron más.**



sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

and the winner is...

JORNADA POST EAHP

sefh
Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

5PSQ-138

3 BEST PRACTICE OF WARD-BASED RECONSTITUTION IN PAEDIATRIC HOSPITALS

P Nydert*, M Carlsson, A Folkesson, A Hardmeier, L Johannesson, P Kinderlöv, L Morota, M Paulsson, L Rafelt, K Widell, S Lindemalm.
Estudio multicéntrico Sweden

BACKGROUND

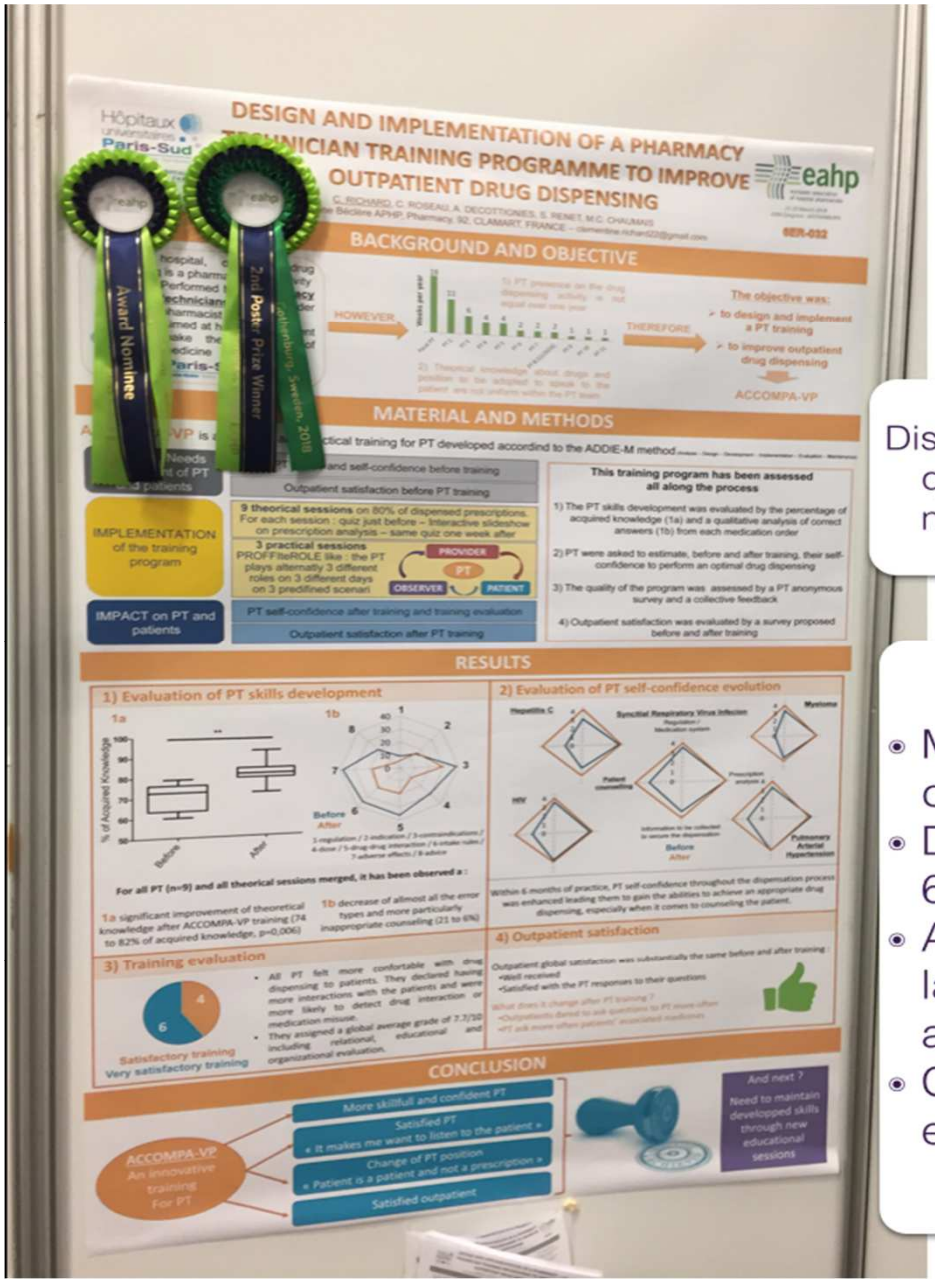
ePed: sistema nacional de gestión de datos de medicamentos pediátricos
ePed-ID: identificador para cada reconstitución conectado a la identificación nacional

PURPOSE

Con vancomicina de ejemplo, evaluar la clasificación de alto riesgo y la mejora de la práctica clínica con las instrucciones de la reconstitución mediante vídeos.

METHODS/RESULTS

Grabación de 3 vídeos con las instrucciones respecto a la reconstitución de vancomicina:
- Farmacia prepara la reconstitución
- Reconstitución con sistema cerrado validado con recomendación mínima de vestimenta de protección
- Reconstitución con sistema cerrado no validado con la recomendación de vestimenta y ventilación forzada.



6ER-032

2 DESING AND IMPLEMENTATION OF A PHARMACY TECHNICIAN TRAINING PROGRAMME TO IMPROVE OUTPATIENT DRUG DISPENSING

C Richard*, C Roseau, A Decottignies, S Renet, MC Chaumais.
Hôpital Antoine Béclère Aphp, Clamart, France

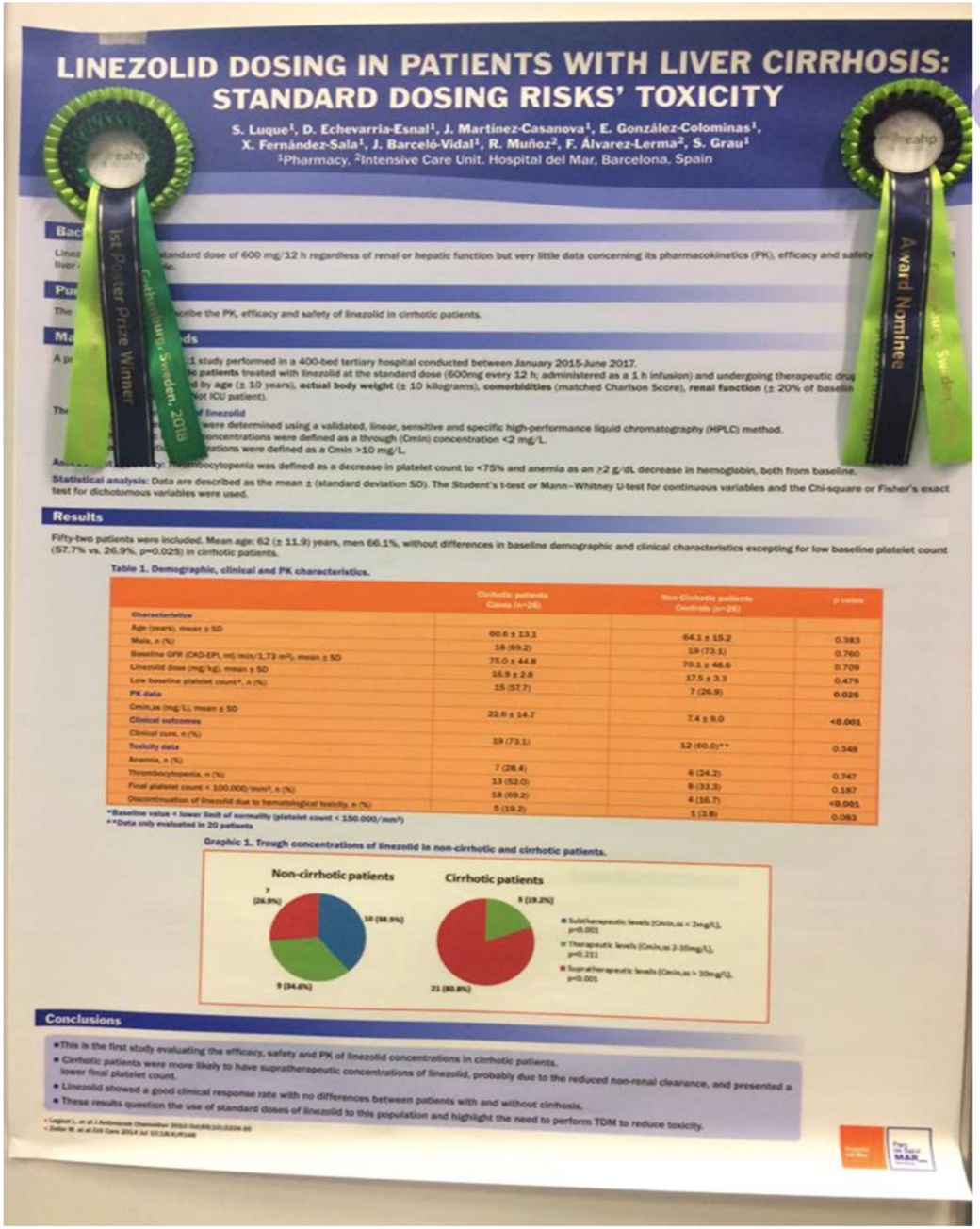
PURPOSE

Diseñar e implementar un **programa de capacitación** para que los técnicos de farmacia obtengan las habilidades necesarias para la **dispensación** a pacientes externos

RESULTS

ACCOMPA-VP

- Mejora significativa en el **conocimiento** teórico del técnico (74% a 82%, p=0.006)
- Disminución de **asesoría inapropiada** (21% a 6%)
- A los 6 meses de la práctica clínica, mejora en la a**utoconfianza**, especialmente en asesoramiento al paciente.
- Calificación **7.7** (evaluación relacional, educativa y organización)



4CPS-059

1 LINEZOLID DOSING IN PATIENTS WITH LIVER CIRRHOSIS: STANDARD DOSSING RISKS´ TOXICITY

S Luque, D Echeverria-Esnal, J Martinez-Casanova, E Gonzalez-Colominas, X Fernandez-Sala*, J Barcelo, R Muñoz, F Alvarez-Lerma, S Grau.
Hospital del Mar,
Pharmacy, Barcelona, Spain;
Hospital del Mar, Intensive Care Unit, Barcelona, Spain

PURPOSE

Describir la PK, eficacia y seguridad de linezolid en pacientes cirróticos

CONCLUSIONS

- Los pacientes **cirróticos** tenían más posibilidades de tener **Cp supraterapéuticas** y menor recuento de plaquetas, probablemente debido a reducción del acaloramiento no-renal.
- Buena tasa de r**espuesta clínica sin diferencias** entre cirróticos y no cirróticos.
- Cuestionar el uso de **dosis estándar** de linezolid en pacientes cirróticos.
- Necesidad de **TDM**

sefh Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria