

Universidad Nacional de Misiones Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales



Trabajo Final para Acceder al Título de Grado de Farmacéutico

ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA EN PACIENTES CON ANTINEOPLÁSICOS ORALES.



Alumno: Gómez, Francisco Javier

Directora: Prof. Esp. Farm. Roa, María del Carmen

Co-Directora: Farm. Toumanián, Mariela Zaruhí

Año de Presentación: 2024

INTRODUCCIÓN

El uso de antineoplásicos orales ha transformado el tratamiento oncológico. Estos fármacos ofrecen comodidad al paciente, pero plantean desafíos como la adherencia, la gestión de efectos adversos y la educación. EL ROL DEL FARMACÉUTICO ES CRUCIAL PARA MEJORAR LA <u>adherencia</u> y la <u>seguridad</u> en ESTOS TRATAMIENTOS.



Desafios en la adherencia y seguridad de antineoplásicos orales: una problemática global.

En pacientes con leucemia linfocítica crónica tratados con antineoplásicos orales se encontró que el 28% mostró algún grado de no adherencia al tratamiento.



La falta de supervisión en la administración oral puede generar problemas con la medicación, aunque sin datos específicos de incidencia.

Un estudio que analizó la seguridad de fármacos antineoplásicos e inmunomoduladores en pacientes neurológicos encontró que, de las 15 RAM identificadas, 9 estaban asociadas con antineoplásicos.



Recibir tratamiento en sus hogares reduce la necesidad de hospitalizaciones.

PROBLEMA

Los antineoplásicos orales requieren que el paciente asuma una mayor responsabilidad en la administración de su tratamiento, lo que puede dificultar la adherencia y la detección temprana de efectos adversos en un entorno ambulatorio.

Identificación del Problema

- Falta de adherencia
- Manejo de efectos adversos
- Brecha en la educación del paciente

Delimitación del Problema

 Pacientes del Parque de la Salud de Misiones

JUSTIFICACIÓN

- La administración de antineoplásicos en casa facilita el tratamiento, pero exige adherencia, seguridad y monitoreo.
- La intervención farmacéutica y el seguimiento mejoran adherencia y reducen riesgos.
- En el Parque de la Salud, fortalecer el rol del farmacéutico optimiza recursos y calidad de vida en oncología.

OBJETIVO GENERAL

El objetivo de este trabajo es indagar cuales son las estrategias y herramientas disponibles para lograr la atención farmacéutica hospitalaria a pacientes con tratamiento antineoplásico oral en el Parque de la Salud de Misiones.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Primer objetivo

Analizar la relevancia de la atención farmacéutica en pacientes.

Segundo objetivo

Describir las etapas de la atención farmacéutica y sus desafíos en la implementación hospitalaria.

Tercer objetivo

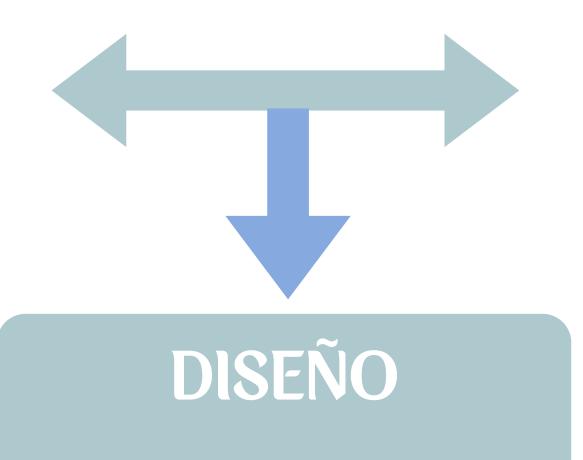
Desarrollar un plan de intervención para mejorar la gestión de efectos adversos y la adherencia.

Cuarto objetivo

Diseñar herramientas innovadoras que optimicen la comunicación entre farmacéutico y paciente.



ENFOQUE CUALITATIVO METODOLOGÍA NIVEL DE ESTUDIO



EXPLORATORIO

DESCRIPTIVO

DESCRIPTIVO

HISTORIA DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Siglo XIX

Revolución Industrial cambia producción y distribución de medicamentos.

Finales Siglo XX

Surge concepto de atención farmacéutica centrada en paciente.

Siglo XXI

Consolidación de programas de seguimiento farmacoterapéutico.

2



DEFINICIÓN DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

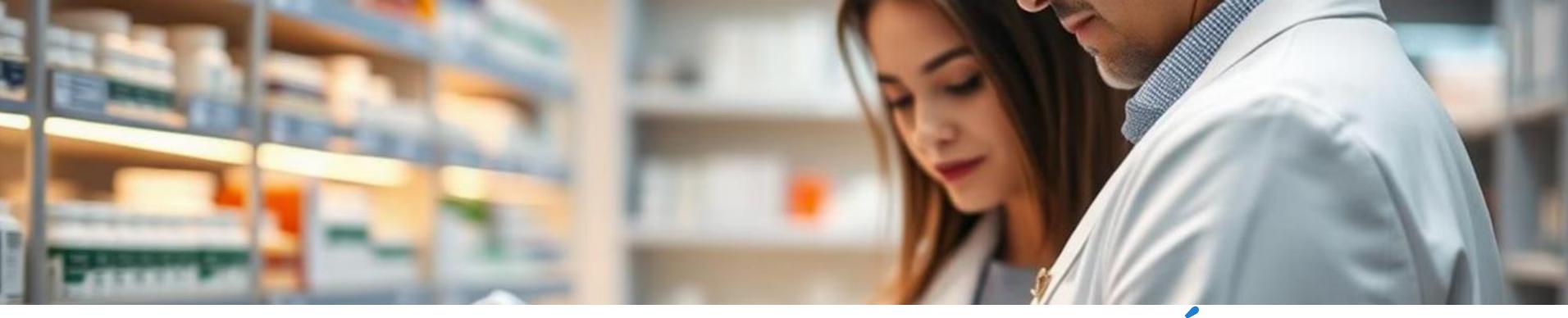
La provisión responsable de la farmacoterapia para mejorar la calidad de vida del paciente.

Hepler y Strand (1990)

Provisión responsable de la farmacoterapia para alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente.

OMS (1993)

Compendio de actitudes, comportamientos, compromisos, valores éticos, funciones, conocimientos, responsabilidades y destrezas del farmacéutico en la prestación de la farmacoterapia.



SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Busca detectar problemas relacionados con los medicamentos (PRM) para prevenir y resolver resultados negativos asociados a la medicación (RNM).

1 OBJETIVO

Identificar PRM para prevenir y resolver RNM.

2 CARACTERÍSTICAS

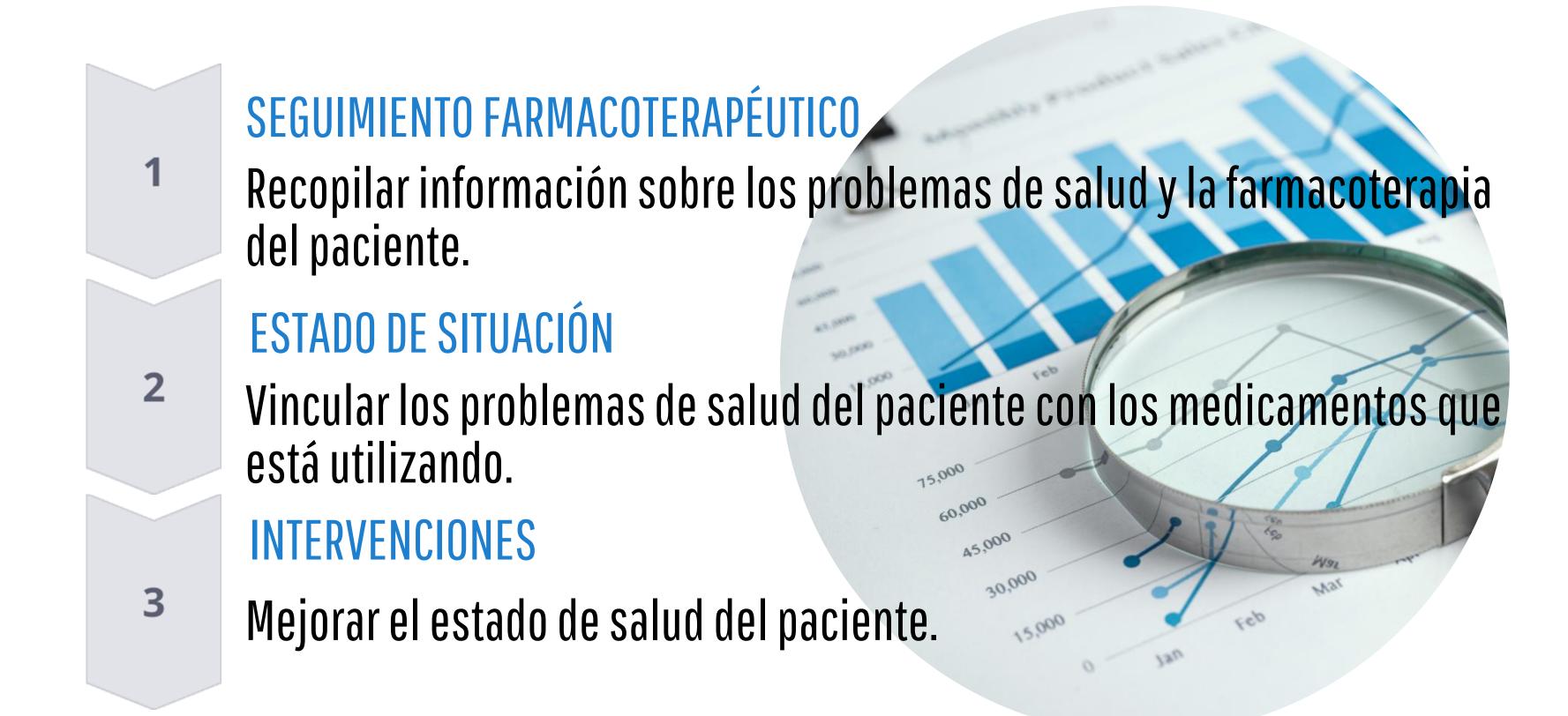
Práctica profesional de salud dentro del marco legal de los medicamentos.

3 BENEFICIOS

Mejorar la calidad de vida de los pacientes.

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

Son **ACCIONES** llevadas a cabo por el farmacéutico para prevenir o resolver un PRM.





ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON ANTINEOPLÁSICOS ORALES (ANEOs)

Es crucial para la **EFICACIA** del tratamiento y la **SEGURIDAD** del paciente.

Adherencia

Grado en que el paciente sigue

las indicaciones del médico.

Importancia

Cumplimiento del tratamiento

farmacológico prescrito.



FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA



EL OLVIDO

Principal motivo del incumplimiento no intencionado del tratamiento.

1 Factores

Edad, sexo, nivel educativo, situación económica.

2 Motivos

Socialización, consumo de alcohol, otros problemas de salud, embarazos, falta de disciplina, emociones negativas o viajes.

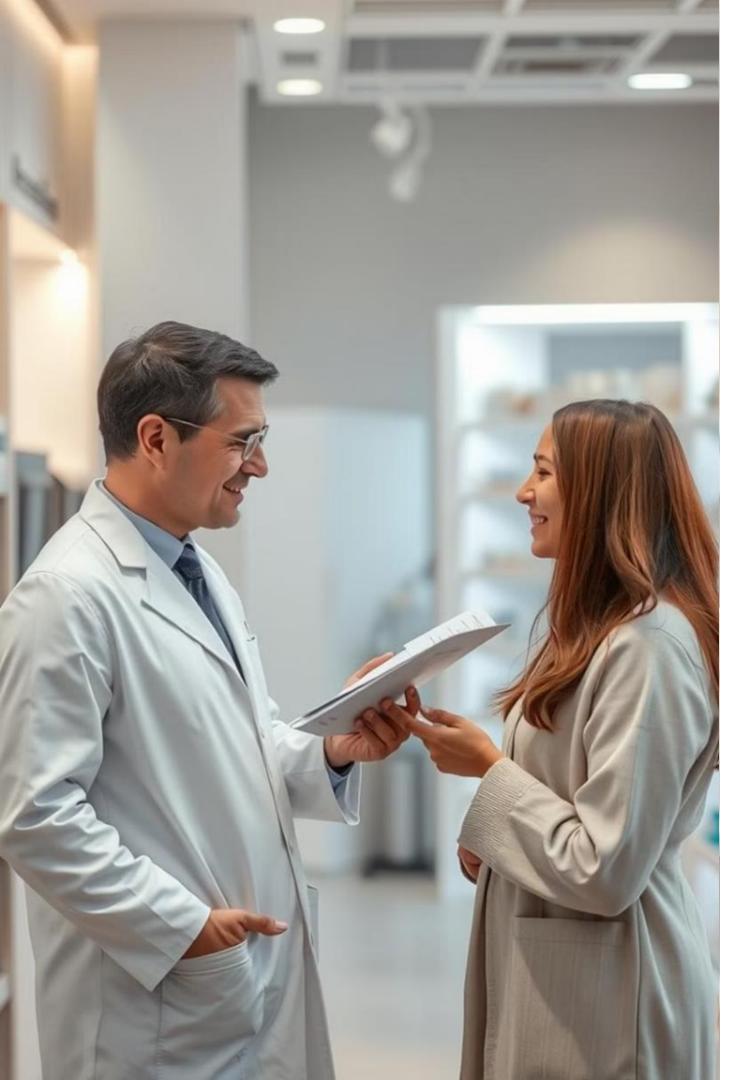


FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA

La Enfermedad:

La adherencia al tratamiento puede diferir según la presencia o ausencia de **SÍNTOMAS** y la **GRAVEDAD** de la enfermedad.





FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA

Ho El Régimen Terapéutico:

mantener.

La **COMPLEJIDAD** del régimen terapéutico, las características físicas de los comprimidos, la dosis, la duración del tratamiento, y la aparición de efectos adversos influyen en la adherencia.



Tratamientos de larga duración pueden ser difíciles de



El Método Dáder: Seguimiento Farmacoterapéutico en Oncología

El Método Dáder es una HERRAMIENTA
CLAVE para optimizar la SEGURIDAD y
EFECTIVIDAD de los tratamientos
antineoplásicos orales en pacientes
oncológicos.



Beneficios del Método Dáder

1 Seguimiento Estructurado

Evaluación y control exhaustivos de la farmacoterapia.

2 Identificación de Problemas

Detección de problemas relacionados con los medicamentos (PRM).

Prevención de Riesgos

Prevención o resolución de resultados negativos asociados a la medicación (RNM).

Aplicación del Método Dáder

Oferta del Servicio

Presentación del seguimiento farmacoterapéutico al paciente.

Estado de Situación

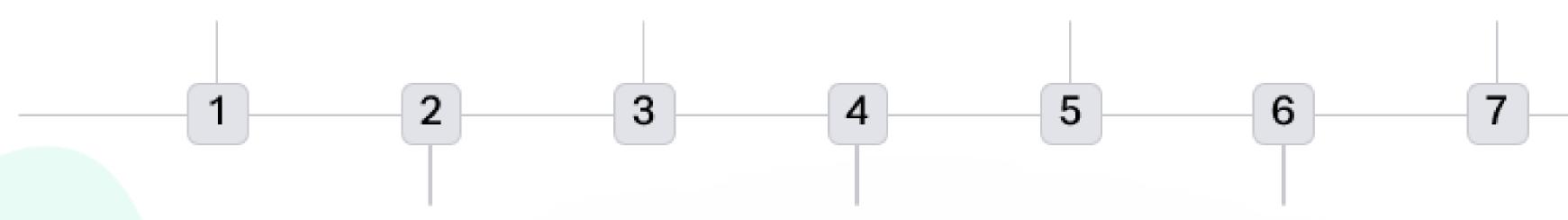
Evaluación detallada de la situación clínica y farmacoterapéutica.

Fase de Evaluación

Valoración de los PRM y RNM detectados.

Entrevistas Sucesivas

Seguimiento continuo del paciente para monitorear la aparición de nuevos PRM o RNM.



Entrevista Farmacéutica

Recopilación de información esencial sobre el paciente.

Fase de Estudio

Análisis de la necesidad, efectividad y seguridad de los medicamentos.

Fase de Intervención

Plan de actuación para resolver o prevenir los RNM.

VARIABLES DE SEGURIDAD

Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)

Clasificación por severidad:

- Serio: Causa hospitalización.
- Significativo: Requiere intervención médica.
- Menor: Molestias leves.

Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM)

Daño al paciente según Consenso de Granada:

- Intrínsecos: Derivados de la respuesta del paciente.
- Potenciales: Podrían causar daño.

Efectos Adversos (EA)

Manifestaciones no deseadas del uso de un medicamento. Ejemplos:

- Arritmias, hipotensión.
- Náuseas, vómitos.
- Anemia.



EVALUACIÓN DE EFECTIVIDAD



Test Haynes-Sackett

Una única pregunta directa:
"¿Tiene dificultades para tomar sus medicamentos?"

Esta es una variable categórica dicotómica que evalúa la adherencia de forma sencilla.



Test Morisky-Green

Cuatro preguntas integradas en una conversación casual para evaluar la adherencia.

El paciente se considera no adherente si responde "NO" a una o más de las preguntas.

(i) **Métodos indirectos** validados para enfermedades crónicas.

Preguntas Test Morisky-Green	Sí	No
¿Se olvida de tomar medicamentos?	X	√
¿Toma a la hora indicada?	√	X
¿Deja de tomarlos si se siente bien?	X	√
¿Deja de tomarlos si se siente mal?	X	✓

Propuesta de Herramienta para la IDENTIFICACIÓN y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Visitas Sucesivas

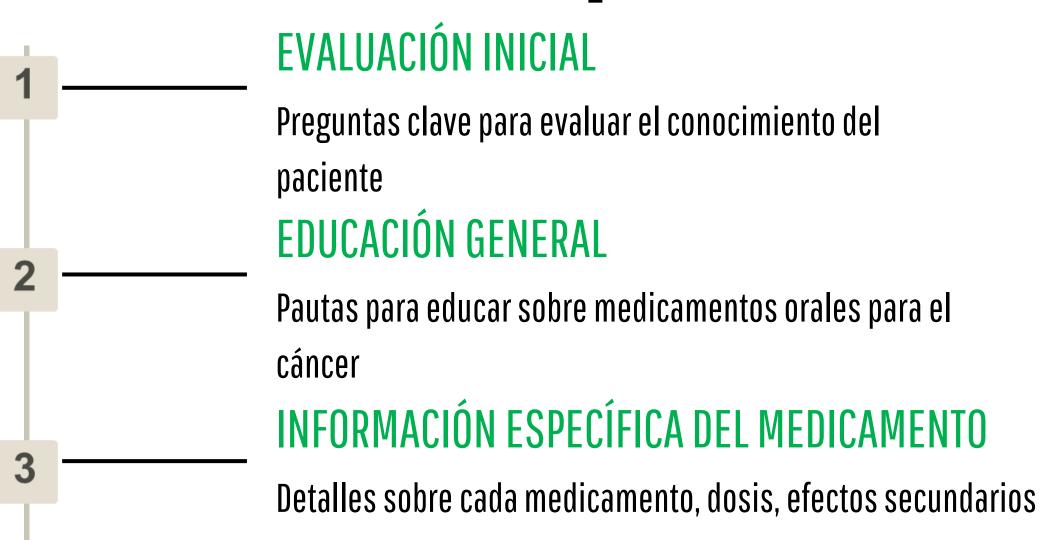
Visita 3

Visita 1 Visita 2 HOJA DE SEGUIMIENTO TERAPÉUTICO ONCOLÓGICO Fecha de Visita OBERTURA SOCIAL Dosis de ANEOs DNII Otros Farmacos (interacciones) LOCALIDAD PRM i dentificado Vive solo/a. Tabagu ismo No. **Variables** RNM identificados EDAD. COMORBILIDADES Y ALERGIAS de DBT OTROS. **Variables** Seguridad ALERGIAS: Efectos adversos (grado) Sociodemográfica **Efectividad** TRATAMIENTO O NCO LÓGICO Intervenciones y Clínica **Haynes** DIAGNÓSTICO Morisky Fecha analítica TRATAMIENTOS PREVIOS 51 NO Glucosa **Variables** CUAL? **Analíticas** Filtrado glomerular ONCÓLOGO TRATANTE: He mog lobi na Neutrófilos TRATAMIENTO CONCOMITANTE? Plaque tas COMENTARIOS ESQUEMA. FRECUENCIA: **Variables** REACCIÓN DE HIPERSENSIBILIDAD A UN FÁRMACO CITO STÁTICO: **Farmacoterapéu** ticas EFECTOS ADVERSOS QUE DERIVEN EN REDUCCIÓN DE DO SIS:

Herramientas Educativas para la Adherencia Farmacéutica

Herramienta de Enseñanza para Pacientes

EVALUACIÓN FINAL



Preguntas para verificar la comprensión del paciente.



Preguntas para Evaluar el Conocimiento del Paciente



¿Qué sabe sobre su tratamiento oral?



¿Puede tragar los comprimidos sin dificultad?



¿Puede leer y entender la etiqueta del medicamento?



¿Puede extraer los medicamentos del envase sin problemas?



¿Ha tomado otra medicación oral antes?



¿Tiene síntomas que dificulten la toma de la medicación?



¿Sabe cómo obtener sus medicamentos?



Treenng warrms **Fairtion** Desplatins 1181AL 18073 Tos Sorg Side e Vatente of first Plas Stere Deale Ftolie 059) he arctem elicce roaked slote of amproses soly tiple avareste molt Arrage off stally eignment of the dimpoliple out opplor. Car os wrty and then to call lightness atch Storag relider inforni

Educación para el Paciente con Medicación Oral

Verificación

Verificar que el medicamento es el indicado y que no está vencido.

Administración

No aplastar, mastique, corte ni modifique los comprimidos.

Almacenamiento

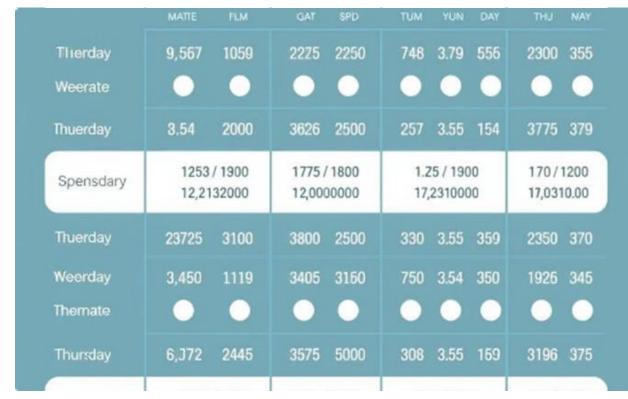
Mantener los medicamentos en un lugar seguro, alejado de niños y mascotas.

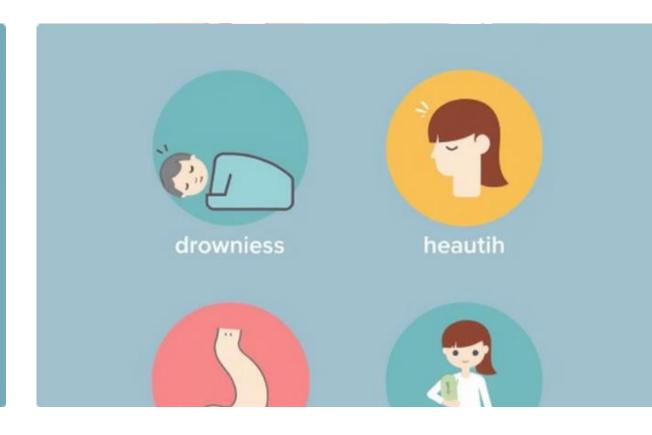
Recordatorios

Utilizar estrategias para recordar la toma de los comprimidos.

Educación Fármaco-Específica







ASPECTO DEL FÁRMACO

Forma, color y tamaño del medicamento

DOSIS Y HORARIO

Cantidad de pastillas, frecuencia y duración del tratamiento.

EFECTOS SECUNDARIOS

Posibles efectos secundarios y su manejo.

FOLLETO - HERRAMIENTA INNOVADORA

PICTOGRAMAS ACCESIBLES

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2004) establece la importancia de la comunicación accesible.

- 1 DIVERSIDAD
 Generar espacios de comunicación claros y sin limitaciones.
- **2** FORMATOS
 Ofrecer información en formatos accesibles, ya sea a través de la visión, el oído o el tacto.

BENEFICIOS

Este sistema de pictogramas es accesible para una amplia variedad de personas.

Búsqueda de referentes

Documentación

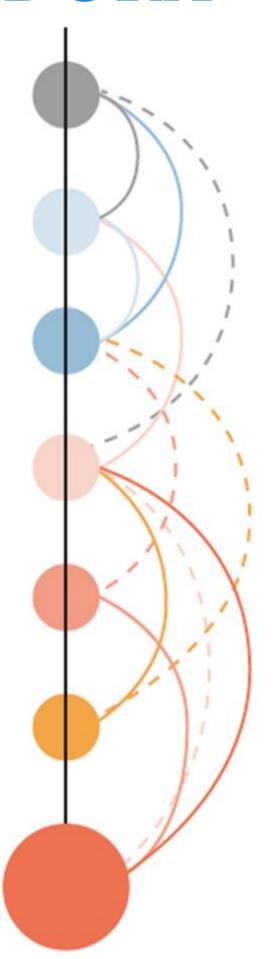
Definición de ítems gráficos

Propuesta de diseño conceptual

Evaluación de comprensión

Evaluación visual

Diseño gráfico fina



Propuesta de Pictograma

IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA

1 Mejor control de síntomas

2 Mayor autonomía

Reducción de complicaciones

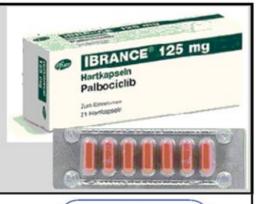
Apellido y Nombre: Xxx, Xxxxx Xxxxx

ID: 00123913135

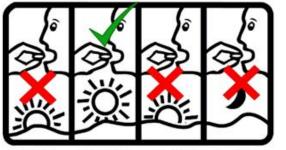
Medicamento: IBRANCE

Aspecto y Color: Cápsulas Naranjas

Fecha de Inicio: xx/xx/xxxx Fecha de Finalización: xx/xx/xxxx



HORARIO:





06:00 h 12:00 h 18:00 h 24:00 h

ACLARACIONES:



NO CONSUMIR

Alcohol







CONTIENE LACTOSA

RECOMENDACIONES:



NO MEZCLAR con otros



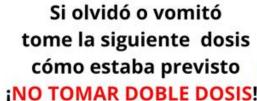
NO CONSUMIR Embarazada



NO CONSUMIR si está Amamantando



NO ROMPER, NI TRITURAR, NI ABRIR CAPSULAS





AVISAR AL FARMACÉUTICO

ALMACENAMIENTO:



UERA DEL ALCANCE D LOS NIÑOS



NO REFRIGERAR



NO DAR A OTRAS PERSONAS

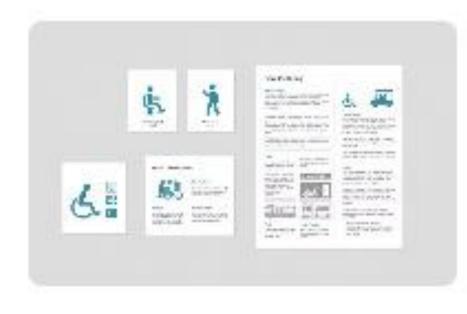


Conclusiones









Objetivo Cumplido

Análisis de la atención farmacéutica.

Etapas Clave

Pasos fundamentales de la atención farmacéutica.

Plan de Intervención

Soluciones efectivas para el seguimiento de pacientes.

Herramientas Innovadoras

Guías y estrategias accesibles.

