



EVALUACIÓN DE LA PUESTA EN MARCHA DE UNA CONSULTA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES ONCOLÓGICOS.



*Domingo Chiva E.; De Mora Alfaro M.J.; García Martínez EM.;
García Gómez C.; Díaz Rangel M.; Hernández Sansalvador M.
Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete*

IX Jornada Científica
Guadalajara, Mayo de 2014

OBJETIVOS

Describir la puesta en marcha de una consulta de atención farmacéutica (CAF) a pacientes con cáncer de mama que iniciaban tratamiento quimioterápico (TQT). Evaluar la satisfacción de los usuarios.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio experimental prospectivo de 18 meses de seguimiento (Enero 2012-Junio 2013) en el que se incluyeron a todas las pacientes con cáncer de mama que iniciaron TQT durante el año 2012.

El día que iniciaban TQT se citaba a las pacientes para 1ª consulta, ofreciéndoles participar en el estudio (previa entrega de la hoja de información al paciente y consentimiento informado); explicándoles el tratamiento antiemético (TA) que iban a recibir. Junto al TA de Uso Hospitalario, se entregaba un cuestionario para que en los días posteriores a recibir el TQT anotasen las náuseas y vómitos sufridos tras cada ciclo de quimioterapia y el TA tomado (pautado y de rescate). Las citas posteriores en la CAF coincidían con cada ciclo siguiente de TQT. En ellas, se recogía el cuestionario del ciclo anterior y se realizaba seguimiento farmacoterapéutico a las pacientes, asesorando en el manejo de los efectos adversos sufridos o de cualquier duda relacionada con la medicación, entregando un nuevo cuestionario para los ciclos siguientes.

Las variables analizadas fueron: Intervenciones farmacéuticas (IF) sobre dosificación de medicamentos, sobre estrategia farmacológica y sobre educación al paciente, efectividad y adecuación de los TA a las guías de buena práctica clínica (GBPC). Se consideró eficacia completa la ausencia de náuseas, vómitos o necesidad de tomar medicación de rescate,

Como medida de evaluación de nuestra consulta, se realizó, vía telefónica, por un facultativo ajeno al proyecto, una encuesta de satisfacción (ES) a las pacientes una vez finalizado el TQT.

RESULTADOS

De las 68 pacientes que iniciaron tratamiento, aceptaron participar 56.

Se planificaron 313 citas en la CAF de las 490 veces que acudieron a recibir TQT (ya que en tratamientos con Paclitaxel, se citaban únicamente en 1º y 4º ciclo).

Se realizaron 101 IF, de las que un 4% fueron sobre dosificación de medicamentos, 15,8% sobre estrategia farmacológica y 80,2% sobre educación al paciente.

Se administraron un total de 85 TQT diferentes, cuya pauta antiemética se adecuaba a las guías en un 21,2%.

Del total de TA administrados fueron eficaces un 41,2%. Si estratificamos por aquellos TA que se adecuaban a las GBPC, fueron eficaces el 50%.

Respecto a la ES, la puntuación media global fue de 9,2 (1-10), siendo los aspectos peor valorados la localización y el acceso al Servicio de Farmacia (8,4) y el horario de atención (8,6), y los mejor valorados el grado de satisfacción global con la CAF y el trato recibido en farmacia (ambos 9,7).

CONCLUSIONES

Los resultados muestran que una de las principales aportaciones del farmacéutico es la educación al paciente.

Sería necesario optimizar el TA, ya que, la adecuación a las GBPC sólo logra aumentar la efectividad absoluta en un 8,8% (50% vs. 41,2%).

Dada la valoración positiva de la CAF, podemos considerar la atención farmacéutica un elemento más en el abordaje multidisciplinar del paciente oncológico.