



ANÁLISIS DE LAS INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN PACIENTES CON CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Quirós Ambel, H. Labrador Andújar, N. Rubio Salvador, A. Manzano Lista, FJ. García Sacristán, A. Moya Gómez, P. Hospital Virgen de la Salud, Toledo

1. OBJETIVOS

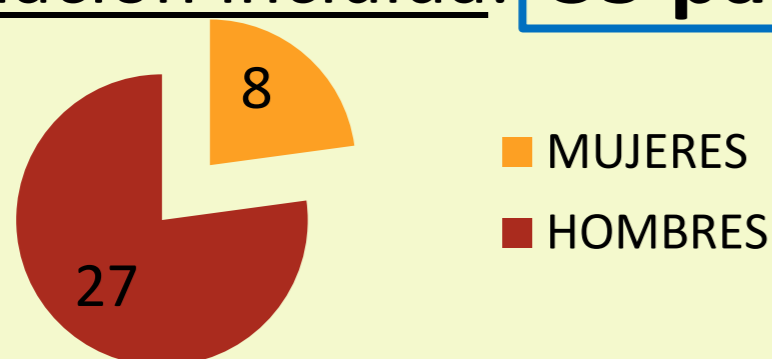
Detectar y evaluar las interacciones medicamentosas en pacientes en estadios avanzados de carcinoma de células renales (CCR) tratados con terapia anti-angiogénica oral (TAO).

2. MÉTODO

- Estudio OBSERVACIONAL, DESCRIPTIVO y RETROSPECTIVO de pacientes con CCR tratados con TAO (sunitinib, pazopanib, sorafenib, axitinib, y everolimus) entre Oct-2014 y Oct-2015.
- Información recogida a través de Farmatools® y Turriano®.
- Se consideraron: datos demográficos (edad, sexo), TAO prescrito por el oncólogo y la medicación prescrita por el médico de atención primaria, a la que hemos denominado medicación concomitante (MC).
- Análisis de las interacciones entre TAO y MC: base de datos Medscape 2015 Drugs Interactions® y base de datos proporcionada por el grupo de trabajo GEDEFO®, SEFH 2014

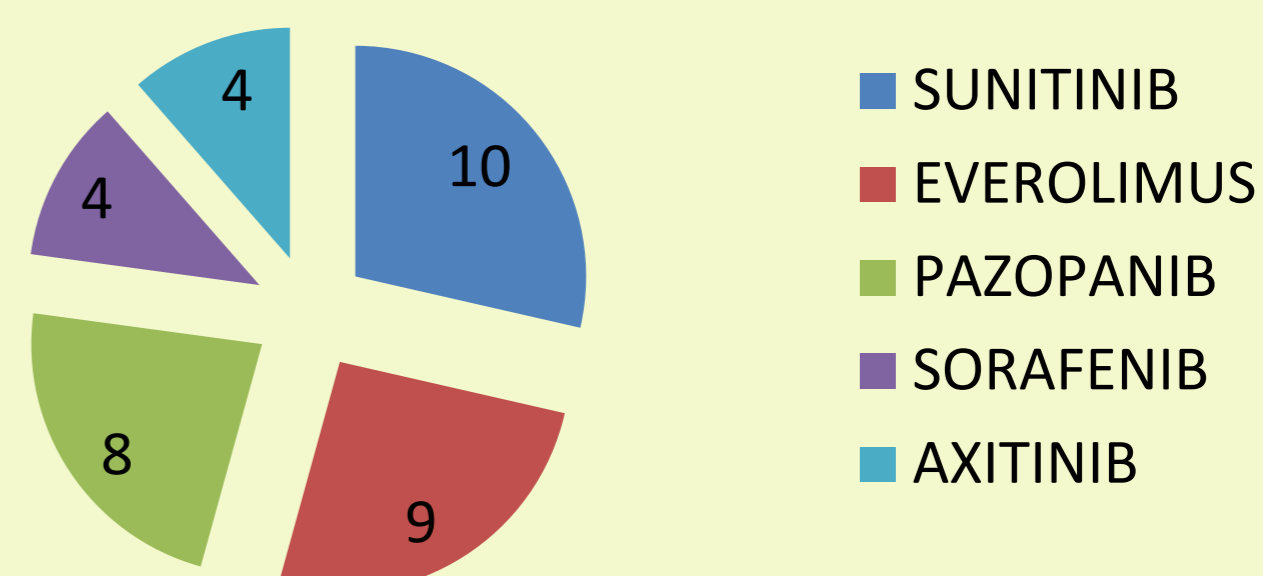
3. RESULTADOS

☐ Población incluida: **35 pacientes**



Edad media: 67 años (mínimo 47- máximo 74)

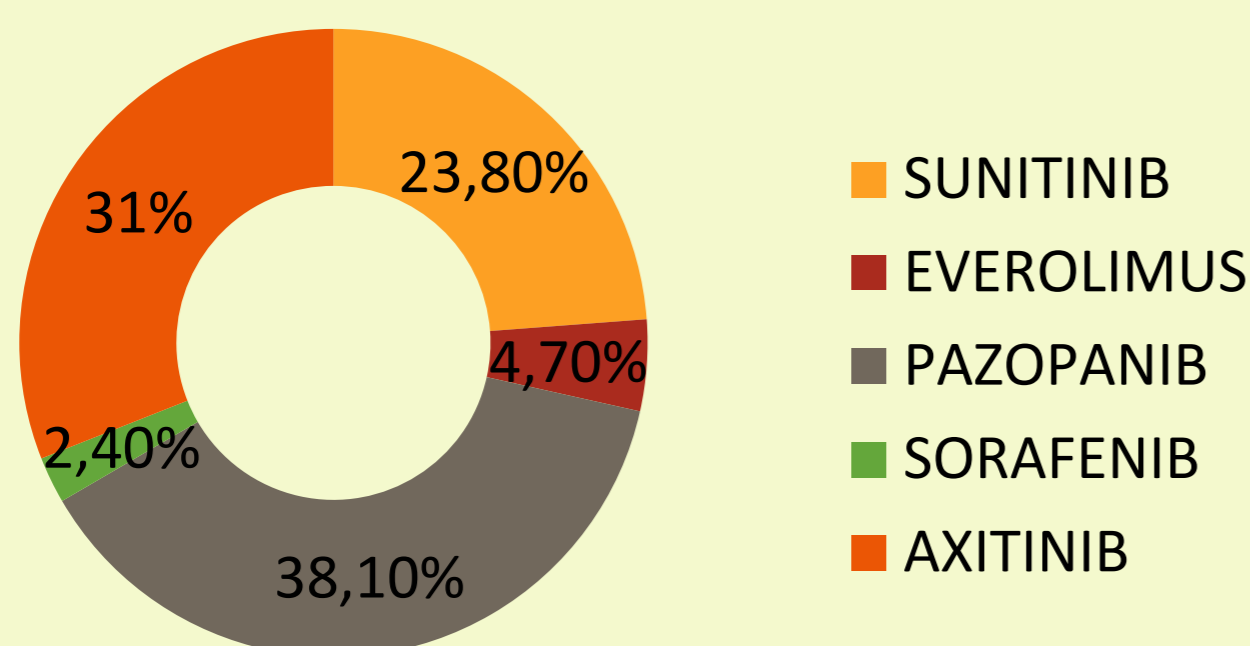
Tratados con...



☐ Encontramos: **42 interacciones**

- Contraindicaciones o asociaciones no recomendadas: 4 (9,52%)
- Interacciones potenciales : 38 (90,47%)

Distribución de las TAO implicadas en las interacciones:



Distribución de la MC implicadas en las interacciones:



4. CONCLUSIONES

- Los pacientes con CCR avanzado y tratados con TAO deben ser vigilados para tratar de reducir las interacciones relacionadas con el uso de otra medicación concomitante, favoreciendo la seguridad y efectividad del proceso.
- Es importante una mejora de la atención farmacéutica para detectar posibles interacciones medicamentosas y contribuir a una mayor eficacia del tratamiento y seguridad del paciente.
- La notificación personalizada al médico de primaria puede ser una acción estratégica que mejore el cociente beneficio-riesgo de la prescripción farmacológica.