

JUNTO AL ONCÓLOGO MÉDICO EN UNA CONSULTA DE ONCOLÓGICA GINECOLÓGICA

Fernández Marchante AI¹, Franco Sereno MT¹, Alañón Pardo MM¹, Benet Giménez I¹, García López MJ², Rodríguez Martínez M¹.

¹Servicio de Farmacia Hospitalaria. ²Servicio de Oncología Médica. Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real.

OBJETIVO

Describir y analizar los problemas relacionados con los medicamentos (PRMs) detectados y las intervenciones farmacéuticas (IFs) realizadas por el residente de farmacia durante su rotación en una consulta de Oncología Ginecológica.

MATERIAL Y MÉTODOS

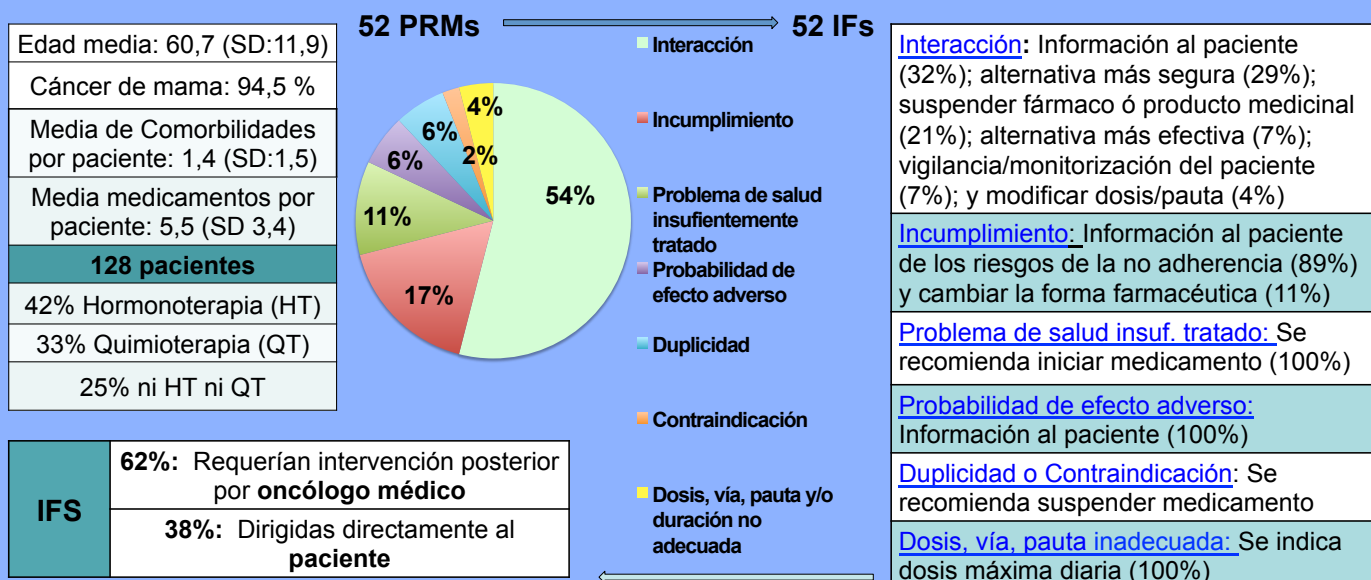
Estudio observacional prospectivo de 2 meses de duración (Noviembre-Diciembre 2015).

Se incluyó a todas las pacientes de una Consulta de Oncología Ginecológica que recibían algún tratamiento farmacológico o terapia alternativa (productos medicinales).

Historia Farmacoterapéutica especializada (Mambrino®, OncoFarm-Farmis®) y de primaria (Turriano®)	Variables demográficas	Entrevista con paciente	Confirmar medicación domiciliaria
	Datos clínicos		Tratamientos alternativos y automedicación
	Tratamiento farmacológico		Medida de Adherencia (test Morisky-Green)

Las **interacciones** se chequeaban en: *Lexi-Interact®* y *Drugs-InteractionsChecker®*. Los **PRMs** detectados se codificaban según: *Tercer Consenso de Granada de PRMs*. Las **IFs** se realizaban en función de los PRMs observados y se informaban al oncólogo médico o al paciente.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Se han detectado y realizado un elevado número de PRMs/IFs. El PRM mayoritario fue la interacción, seguido del incumplimiento. Las IFs fueron variadas, dependientes de los PRMs objetivados y en su mayoría requirieron intervención posterior por el oncólogo médico.

El estudio de los PRMs permite identificar oportunidades de mejora en la farmacoterapia del paciente oncológico y por consiguiente mejorar sus resultados en salud.