

57

NATIONAL CONGRESS
OF THE SPANISH SOCIETY OF HOSPITAL
PHARMACY

IBERO-AMERICAN MEETING OF
HOSPITAL PHARMACISTS

BILBAO
2 - 5 OCTOBER
2012

GRUPOS DE TRABAJO DE LA SEFH: V Reunión

FUNDACION
GEDEFO
GRUPO ESPAÑOL PARA EL DESARROLLO DE LA FARMACIA ONCOLOGICA

Irene Mangues Bafalluy
M^a Josep Carreras
M^a José Martínez
Begoña Muros

En representación de: Gerardo Cajarraville
BILBAO 4 DE OCTUBRE 2012

CONGRESO SEFH 4/10/12



- ✚ 16:30 – 19:30 h
- ✚ Resumen de Actividades
- ✚ Interacciones de antineoplásicos orales
 - ✚ Natalia Creus. Hospital Clinic. Barcelona.
 - ✚ Ester Carcelero. Hospital Clinic. Barcelona.
- ✚ 6 Comunicaciones orales seleccionadas por GEDEFO

OBJETIVOS



- ✚ Fomentar la **formación** en onco-hematología
- ✚ Desarrollo de la farmacia oncológica → integración en el equipo asistencial → mejorar la **Atención al Paciente**
- ✚ **Colaboración** entre farmacéuticos de hospital de onco-hematología.
- ✚ Proyectos de **investigación**

¿CÓMO...?

ESTRUCTURA

Inicio Foros

Grupo Español para el desarrollo
de la Farmacia Oncológica

- ¿Quiénes Somos?
 - Fines
 - Funcionamiento
 - Personas de Contacto

- Consenso
 - Uso Compasivo
 - Errores
 - Fármacos Orales

- Documentos
 - Protocolos de manejo y PNT
 - Protocolos Terapéuticos
 - Dípticos de Información al Paciente

- PNT de publicaciones GEDEFO
- Publicaciones

Zona Levante



ANA CRISTINA CERCOS

- » Servicio de Farmacia
- » Hospital Virgen de los Lirios
- » Polígono de caramanxell s/n
- » 03804 Alcoy, Alicante
- » Tel: 969 52 88 32.
- » Fax: 969 52 88 25

email: cercos_ana@qva.es

Zona Norte



M^{ra} JOSE AGUSTIN

- Servicio de Farmacia.
- Hospital Miguel Servet
- Paseo de Isabel La Católica,
- 50009 Zaragoza.
- Tel.:976 76 54 52.

Zona Centro - Canarias



EVA GONZALEZ HABA

- Hospital Universitario Gregorio Marañón
- c/ Maiquez, 7
- 28009 - Madrid
- Tel.: 91 586 81 95
- Fax:

email: egonzalezhaba.hquqm@salud.madrid.org

Zona Andalucía Occidental



M^{ra} JOSÉ MARTINEZ BAUTISTA

- Servicio de Farmacia.
- Hospital Puerta del Mar.
- Av Ana de Viya,21.
- 11009 Cádiz.
- Tel.: 95 600 31 20.
- Fax:

email: mjose.martinez.sspa@juntadeandalucia.es

- ◆ ¿Quiénes Somos?
 - ◆ Fines
 - ◆ Funcionamiento
 - ◆ Personas de Contacto

- ◆ Consenso
 - ◆ Uso Compasivo
 - ◆ Errores
 - ◆ Fármacos Orales

- ◆ Documentos
 - ◆ Protocolos de manejo y PNT
 - ◆ Protocolos Terapéuticos
 - ◆ Dípticos de Información al Paciente

- ◆ PNT de publicaciones GEDEFO
- ◆ Publicaciones

- ◆ Proyectos en Curso
- ◆ NUEVO!!!! Encuesta de dosificación de quimioterapia en pacientes con pesos extremos (obesos o caquéticos)

- ◆ Proyecto BPS

Quiénes Somos

El grupo español para el desarrollo de la farmacia oncológica (GEDEFO) nació a finales de 1995 con el objetivo de crear un marco específico adecuado para facilitar la formación en el campo de la oncohematología, e incrementar la colaboración y el intercambio de conocimientos y experiencias en este terreno entre farmacéuticos de hospital. Actualmente para lograr sus fines funciona como una Fundación sin ánimo de lucro.

Estatutos de la Fundación [\(Descargar PDF\)](#)

NOTICIAS DE INTERES

Nota de seguridad sobre Eribulina: Riesgo de sobredosificación (Diciembre 2011)

Riesgo de sobredosificación con eribulina (Halavén®)

La eribulina (Halavén®) es un nuevo fármaco que ha sido autorizado recientemente por la Agencia Europea del Medicamento (EMA) para el tratamiento en monoterapia de pacientes con cáncer de mama metastásico o localmente avanzado que hayan progresado tras al menos dos regímenes de quimioterapia para la enfermedad avanzada.

La autorización de eribulina se ha basado en los resultados del estudio mundial en fase III EMBRACE (Final Metastatic Breast Cancer Study Assessing Treatment of Physician's Choice Versus Eribulin (E7309) que se publicó en The Lancet¹. En este estudio se utilizó una dosis de 1,4 mg/m² de mesilato de eribulina. En EE.UU. este medicamento se registró en 2010 como solución inyectable en viales de 2 ml que contienen 1 mg de eribulina mesilato.

En España, al igual que en otros países de la Unión Europea, la dosificación de este fármaco tanto en la ficha técnica como en el etiquetado se expresa en términos de eribulina base, siguiendo las normativas europeas. Por ello, el etiquetado para el mismo vial indica 0,44 mg/ml, 2 ml. Después se indica textualmente: "Cada vial de 2 ml contiene 0,88 mg de eribulina (en forma de mesilato)", lo que puede llevar a interpretar que dicha cantidad es de eribulina mesilato. La ficha técnica refiere que: "La dosis recomendada de eribulina como solución lista para usar es de 1,23 mg/m² (equivalente a 1,4 mg/m² de mesilato de eribulina)".

Hay un riesgo de que se produzcan errores en la dosis cuando se prepara este medicamento, motivados por confusiones entre sal y base, por el hecho de que la información que con frecuencia se utiliza para prescribir estos medicamentos es la del ensayo pivotal y por el etiquetado confuso. Así, puede ocurrir que el oncólogo prescriba la dosis descrita en el ensayo EMBRACE de 1,4 mg/m², sin conocer la existencia de esta problemática y sin especificar que se trata de eribulina mesilato. Y que en el servicio de farmacia al preparar el medicamento y leer el etiquetado del mismo, se interprete que los 0,88 mg son de eribulina mesilato, en lugar de eribulina base, con lo que la preparación contendrá una dosis superior a la prevista.

El Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP-España) y el Grupo Español para el Desarrollo de la Farmacia Oncológica (GEDEFO) han tenido constancia de este riesgo de confusión en la dosis cuando se utiliza eribulina (Halavén®). Este problema se ha comunicado a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, recomendando una modificación en el etiquetado de forma que indique: "Cada vial de 2 ml contiene 0,88 mg de eribulina (equivalente a 1 mg de mesilato de eribulina)". También consideran conveniente advertir de este riesgo a los profesionales sanitarios que manejan este medicamento, efectuando las siguientes...

Recomendaciones

- ▶ La dosificación de eribulina en todo el circuito de utilización del medicamento (prescripción, preparación, etiquetado, etc.) debe realizarse en términos de eribulina base.
- ▶ El protocolo del programa informático de citostáticos se debe configurar especificando que el vial de 2 ml contiene 0,88 mg eribulina base y que la dosis es de 1,23 mg/m² de eribulina base. Conviene añadir una alerta advirtiendo de este riesgo para que se verifique que el fármaco se prescribe y prepara como eribulina base.
- ▶ Se debe advertir de este problema a los profesionales sanitarios que manejan este medicamento.

Referencias

1. Corti L, D'Alghisi-Giamberini L, Lerech G, Blum H, Minier LF, Petrascu IC, on behalf of the EMBRACE investigators. Eribulin monotherapy versus treatment of physician's choice in patients with metastatic breast cancer (EMBRACE): a phase 3 open-label randomised study. Lancet. 2011; 377: 914-23.



26 Diciembre 2011

Riesgo de errores en la preparación de cabazitaxel (Jevtana®)

Cabazitaxel (Jevtana®) es un taxano semisintético que se autorizó en 2011 por la Agencia Europea del Medicamento (EMA), para el tratamiento de pacientes con cáncer de próstata metastásico hormono-resistente, tratados previamente con un régimen que contenga docetaxel. Está registrado como Jevtana® 60 mg concentrado y disolvente para solución para perfusión y se suministra como un kit que contiene un vial de concentrado con 60 mg de cabazitaxel en 1,5 ml y un vial de disolvente con 4,5 ml, según la información proporcionada tanto en el etiquetado como en la ficha técnica del medicamento.



Antes de su administración requiere un proceso de dilución en dos etapas. En la primera, se debe diluir el concentrado con el disolvente; esto es, se debe añadir los 4,5 ml que habitualmente tiene el vial del disolvente a los 60 mg en 1,5 ml de concentrado, con lo que resulta una concentración de 10 mg/ml de cabazitaxel. En la ficha técnica y en el etiquetado se advierte que se debe añadir todo el disolvente proporcionado y en todo momento se indica que el vial de disolvente contiene 4,5 ml. En la segunda etapa se debe extraer el volumen que se precise de la dilución anterior, en función de la dosis requerida para el paciente, y añadir a una solución de glucosa al 5% o de dextrosa al 0,9%.

Sin embargo, el vial de concentrado de cabazitaxel y el vial de disolvente contienen un excedente que es del 22% para el concentrado (73,2 mg en un volumen total de 1,83 ml) y del 26% para el disolvente (volumen total de 5,67 ml). En consecuencia, la concentración de 10 mg/ml, resultante de añadir el disolvente al concentrado en la primera etapa, se obtiene realmente de añadir 5,49 ml (volumen de disolvente aproxiado después de pérdidas) a 73,2 mg/1,83 ml (volumen del concentrado), con lo que resulta una mezcla con un contenido total de cabazitaxel de 73,2 mg en 7,32 ml.

Se pueden producir errores cuando se prepara este medicamento, si no se conoce que los viales tienen los excedentes mencionados, situación factible si no recogiese esta información en ficha técnica o etiquetado. En un hospital la enfermera encargada de la preparación de citostáticos advirtió, al cargar el vial de disolvente en una jeringa, que ésta contenía un volumen cercano a 5,4 ml, hecho que fue verificado al efectuar el doble chequeo por otra enfermera y por un farmacéutico. Se interpretó que tendría que añadirse un volumen de 4,5 ml de disolvente al vial de concentrado para que la concentración final fuera de 10 mg/ml. Como consecuencia, la concentración obtenida fue mayor (11,56 mg/ml) y el paciente recibió una dosis un 15,6% superior a la prescrita.

El Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP-España) y el Grupo Español para el Desarrollo de la Farmacia Oncológica (GEDEFO) han tenido constancia de este riesgo de sobredosificación cuando se utiliza cabazitaxel (Jevtana®). Este problema ha sido comunicado a la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y al laboratorio fabricante, recomendando que la ficha técnica especifique el sobrenadado de los viales de concentrado y de disolvente, y que el etiquetado indique el volumen real del vial de disolvente, información recogida en el medicamento registrado en EE.UU. También consideran conveniente advertir de este riesgo a los profesionales sanitarios, efectuando las siguientes...

Recomendaciones

- ▶ El protocolo del programa informático de citostáticos se debe configurar especificando que el vial de concentrado contiene 73,2 mg de cabazitaxel en 1,83 ml, y que el volumen de disolvente que se añade es de 5,49 ml.
- ▶ Se debe advertir de la existencia de este sobrenadado a los profesionales sanitarios que manejan este medicamento, para evitar situaciones de equívoco durante la preparación.



12 Julio 2012

- ✚ Petición escrita adecuación del envasado de antineoplásicos orales
 - ✚ Industria farmacéutica
 - ✚ AEMPS
 - ✚ Envasado en blisters
 - ✚ Identificación individual (dosis unitarias)

Safe Handling of Oral Chemotherapeutic Agents in Clinical Practice: Recommendations From an International Pharmacy Panel

By Susan Goodin, PharmD, Niesha Griffith, MS, Beth Chen, PharmD, Karen Chuk, BScPhm, Mikael Daouphars, PharmD, PhD, Christian Doreau, PharmD, Rinku A. Patel, PharmD, Rowena Schwartz, PharmD, Maria José Tamés, Robert Terkola, aHPh, Barbara Vadnais, MSc, Debbie Wright, DPharm, and Klaus Meier, PharmD

J Oncol Pract 2011; 7: 7-12

GEDEFO + OTROS GRUPOS SEFH



- ✚ Proyecto Área estéril de la SEFH
- ✚ Nutrición+ Farmacotecnia + GEDEFO
- ✚ Documento consenso
 - ✚ Con estándares acreditación de manipuladores
 - ✚ Primera etapa: formación formadores
 - ✚ Segunda etapa: formación de manipuladores
 - ✚ Parte práctica mediante técnicas de simulación directa

FORMACIÓN



- × **Curso Certificación BPS-BCOP**
- × **Programa de formación en Manejo y Preparación de citostáticos**
- × **Curso de Evaluación Resultados**

Curso BPS-BCOP



× GEDEFO: Curso bianual obtención certificación

× Dirección: M^a Josep Carreras

× >100 BCOPs españoles en oncología

× 20 seleccionados

(examen oncología + inglés)

The poster features the logos of FUNDACION GEDEFO and the Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria at the top. The main text reads: 'Ofertan el VI Curso preparatorio para la obtención de la: **Acreditación como Especialista en Farmacia Oncológica BCOP** (Board Certified Oncology Pharmacist) Otorgada por el BPS Board of Pharmaceutical Specialties'. At the bottom, it says 'Con la colaboración de' followed by the logo of the Spanish Society of Hospital Pharmacy (SEFH).

PROYECTO 2020 SEFH uno de los objetivos para lograr el uso seguro y adecuado del medicamento, es que el **80% de los hospitales españoles**, tuvieran al menos **1 farmacéutico con acreditación BPS o similar**.

Curso BPS-BCOP

Curso de Oncología para Farmacéuticos de Hospital 2010-11

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Suma	Media
EVALUACIÓN GLOBAL DEL CURSO																							
Interés temas tratados	Alto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Medio																						
	Bajo																						
Valoración del material docente entregado	(1-10)	9	10	10	9	9	9	8	9	7	9	9	9	10	10	10	10	10	9	9	175	9.21	
La información recibida será útil en su trabajo	SI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X		
	NO																						
	Mucho		X	X			X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X		
	Poco																						
	Nada																						
Cumplió el curso con los objetivos descritos	SI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	NO																						
El curso ha cubierto sus expectativas	(1-10)	10	10	10	9	9	9	8	10	9	8	10	10	10	9	10	10	10	10	9	9	189	9.45
Evaluación global del curso	(1-10)	10	10	10	9	9	9	8	9	9	8	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	191	9.55
Temas que añadiría	SI						X						X	X			X	X					
Temas que suprimiría	SI													X	X			X	X				
Sugerencias y comentarios	SI				X	X		X					X	X	X	X			X				

MANEJO Y PREPARACIÓN DE CITOSTÁTICOS Plataforma e-learning

- Objetivo: ofrecer conocimientos, habilidades y aptitudes en los aspectos relacionados con la manipulación de citostáticos.
- Dirigido a: profesionales manipuladores de citos.
- Taller presencial (8h), e-learning (17h) y prácticas en unidades de farmacia oncológica (20h). Total=45h.
- Calendario:

Edición online: 12 septiembre 2011 - 21 octubre 2011

Taller presencial: 7 noviembre 2011

Prácticas hospitalarias: 21 noviembre - 25 noviembre 2011

Curso TÉCNICOS MANIPULADORES

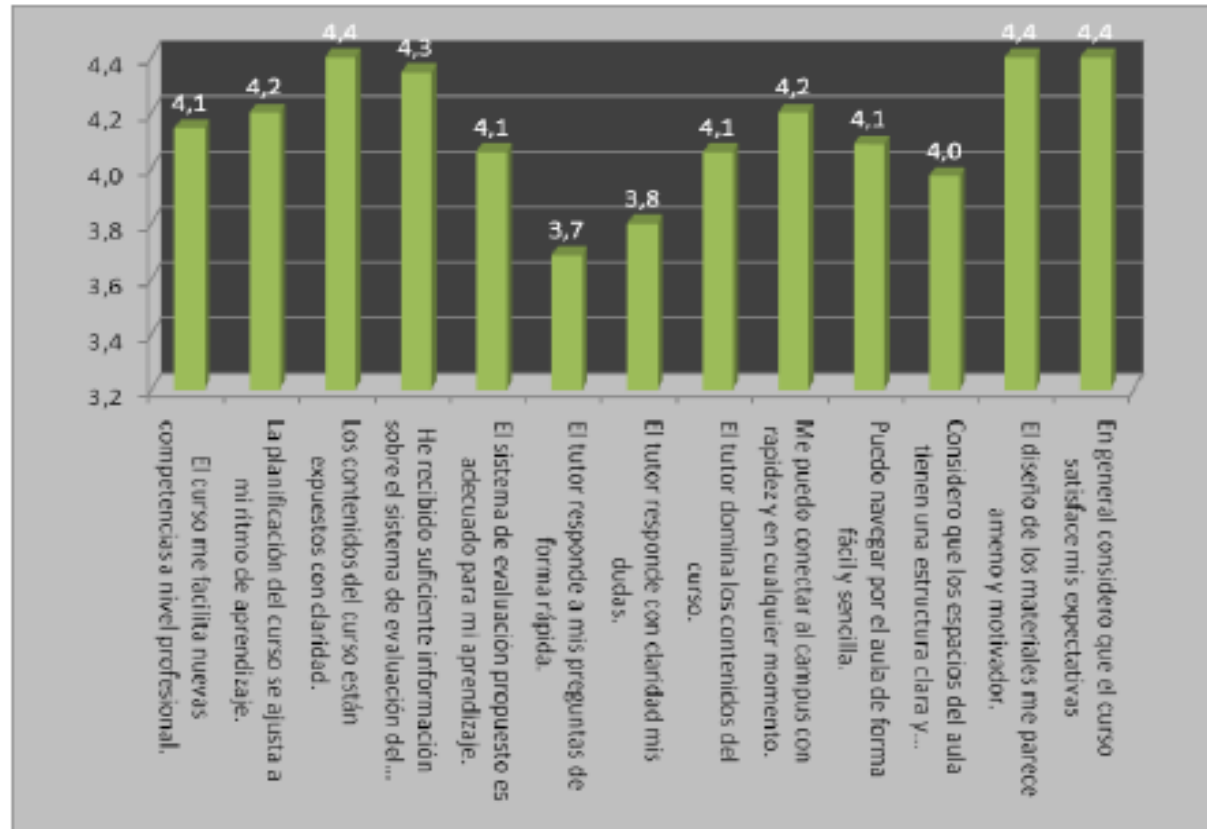
CALENDARIO

- **Periodo de inscripción:** Del 1 de junio al 30 de junio de 2011 (se seleccionaron los participantes de la 1era y 2a edición en el mismo período)
- **Selección y adjudicación de becas:** 15 de julio de 2011
- **Sección Virtual:** 13 de febrero 2012 a 23 de marzo 2012
- **Jornada Presencial:** 20 de abril de 2012
- **Prácticas hospitalarias:** 01 de mayo 2012 a 18 de mayo de 2012

Las 20 horas se han repartido en 3 días durante este período.

Curso TÉCNICOS MANIPULADORES

Participantes	Encuesta de satisfacción Completada	Resultado
40	37	4,1/5



Evaluación de resultados de intervenciones sanitarias para F.H. especialistas en oncología

- 23-24 marzo 2011 Madrid
- partes: teórica y práctica. (balanceada)
- dirigido a: farmacéuticos hospital dedicados a oncología.
- 50 asistentes.

Admitidos por zonas :

Noroeste	5	Centro	10	Valencia	7
A. occidental	6	A. oriental	2		
Norte	3	Cataluña	10		
Total: 43 + 7 presidentes territoriales = 50 plazas					

Evaluación de resultados de intervenciones sanitarias para F.H.especialistas en oncología

- temario: bioestadística aplicada a oncología, meta-análisis y criterios de evaluación de fármacos en oncología.
- profesorado multidisciplinar: farmacéutico, oncólogo y bioestadista.
- valoración global del curso en profesorado y contenido =notable alto.

INVESTIGACIÓN



- × Tratamiento cáncer colorrectal metastásico
- × Estudio antieméticos
- × Situación Unidades Dispensación Externa Onco
- × Cálculo de dosis pacientes pesos extremos

Investigación Cáncer colorrectal

TÍTULO

ESTUDIO OBSERVACIONAL DEL TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO DEL CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO EN ESPAÑA.

OBJETIVO GENERAL

Estudiar el tratamiento antineoplásico utilizado en el momento actual en los pacientes con cáncer colorrectal metastático (CCRm) resecable, potencialmente resecable e irresecable, y analizar la variabilidad de la práctica clínica en cuanto a los protocolos terapéuticos utilizados en los hospitales españoles, así como los factores de variabilidad que influyen en la elección de los antineoplásicos.

Investigación Estudio de antieméticos

ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LA UTILIZACIÓN Y EFECTIVIDAD
DE ANTIEMÉTICOS EN PACIENTES CON QUIMIOTERAPIA
MODERADAMENTE EMETÓGENA.

Coordinador proyecto: Gerardo Cajavaille

Investigadores principales: Oncólogos o Farmacéuticos

Fin reclutamiento: 30/11/12

Encuestas

TÍTULO

ENCUESTA DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LAS UNIDADES DE FARMACIA ONCOLÓGICA.

OBJETIVO GENERAL

Hacer una “Radiografía” de la Farmacia oncológica en España en cuanto a :

- tipo de hospital
- actividad asistencial
- infraestructura
- dotación de personal
- programa informático
- actividades del farmacéutico oncológico
- control de calidad
- seguridad

Metodología

Encuesta



ENCUESTA "SITUACIÓN ACTUAL DE LAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD EN LA DISPENSACIÓN DE ANTINEOPLÁSICOS ORALES EN LOS HOSPITALES ESPAÑOLES"

Enviar a David Conde (Hospital del Mar) dconde@hospitaldelmar.cat

Datos remitente

Nombre persona contacto	Cargo
Teléfono móvil	
Hospital	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado Localidad
UF/Comar	Nº quimios totales (810 la procl)

a) Prescripción de fármacos antineoplásicos orales

1. ¿Cuáles son las especialidades médicas que prescriben fármacos antineoplásicos orales? Puede señalar más de una respuesta.

- Todos
 Oncología
 Hematología
 Medicina Interna
 Ginecología
 Otros → Especificar _____

2. En el caso de antineoplásicos orales de dispensación hospitalaria, ¿qué tipo de prescripción llega a farmacia? Puede señalar más de una respuesta.

- Electrónica
 Receta hospitalaria
 Orden médica impresa
 Otros → Especificar _____

b) Dispensación ambulatoria de fármacos antineoplásicos orales

3. ¿Quién realiza la entrega de medicación al paciente de los antineoplásicos orales de dispensación hospitalaria? Puede señalar más de una respuesta.

- Farmacéutico/a → dedicado/a a oncología dispensación ambulatoria
 Enfermero/a → de farmacia de hospital de día
 Técnico/a
 Otros → Especificar _____

4. ¿En qué lugares se realiza la dispensación de antineoplásicos orales a los pacientes?

- Servicio de farmacia
 Consulta en Hospital de día
 Otros → Especificar _____

Atención farmacéutica individualizada a pacientes

5. ¿Qué antineoplásicos orales genera las visitas?

- Todos
 Algunos
 No aplica
 Especificar _____

6. ¿En qué lugares se realizan las visitas/educación a los pacientes?

- Servicio de farmacia
 Consulta en Hospital de día
 Otros → Especificar _____
 No aplica

7. ¿Qué tipo de visitas se realizan? Puede señalar más de una respuesta.

- Inicio tratamiento n.º/mes: _____
 Seguimiento n.º/mes: _____
 Ensayos clínicos n.º/mes: _____
 No se realizan

8. ¿Quién participa en la visita al paciente? Puede señalar más de una respuesta.

- Farmacéutico/a → dedicado/a a oncología dispensación ambulatoria
 Enfermero/a → de farmacia de hospital de día
 Técnico/a
 Otros → Especificar _____

9. ¿Cuáles son los materiales de soporte utilizados para ayudar en la visita educativa? Puede señalar más de una respuesta.

- Ninguna
 Hojas de información de GEDEFO
 Hojas de información propias (Farmacia)
 Hojas de información industria
 Infografía
 Otros → Especificar _____

10. En el caso de realizar visitas de seguimiento, ¿cuáles son las técnicas de control de adherencia utilizadas? Puede señalar más de una respuesta.

- Método farmacocéntrico (HPLC...)
 Cuestionarios
 Contaje de comprimidos
 Dispositivos electrónicos (tipo MEMS)
 Otros → Especificar _____
 No se realizan

11. ¿Qué otros sistemas de seguridad utilizáis relacionados con los antineoplásicos orales? Puede señalar más de una respuesta.

- Ninguna
 Lectura de código de barras
 Recálculo de dosis (superficie corporal, función renal...)
 Cuestionarios evaluación grado asimilación información
 Otros → Especificar _____

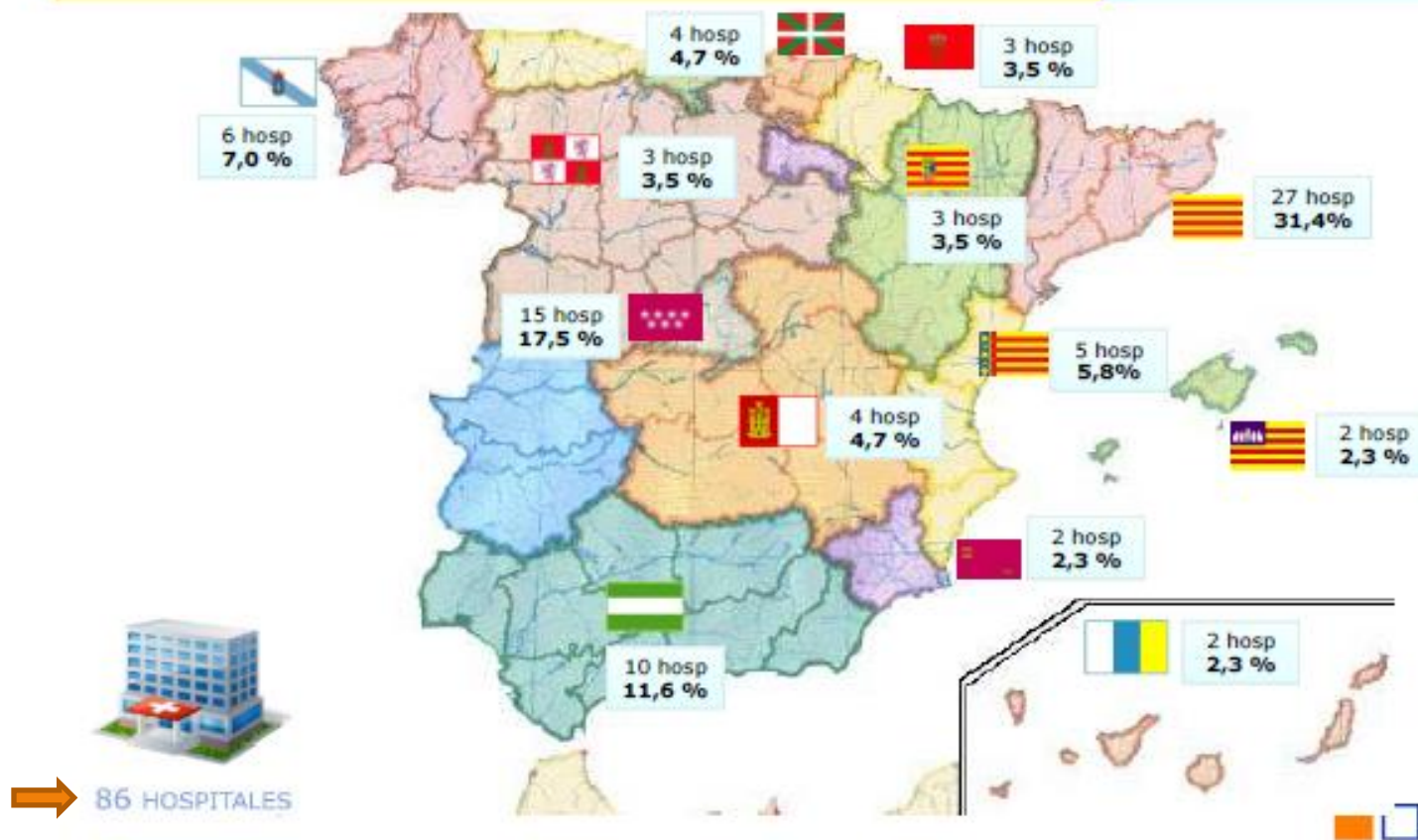
- Envío ENCUESTA diciembre 2011



- Fecha límite recepción respuestas: 31 enero 2012
- Envío recordatorio posterior (febrero 2012)
- Prórroga recepción respuestas 31 marzo 2012 (fecha final)



Distribución por CCAA de respuestas



INVESTIGACIÓN



posdetrabajo.sefh.es/gedefo/

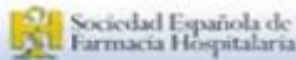


SEFH: Socie...

Bienveni... x

ASUS Eee F...

W



- ◆ ¿Quiénes Somos?
 - ◆ Fines
 - ◆ Funcionamiento
 - ◆ Personas de Contacto

- ◆ Consenso
 - ◆ Uso Compasivo
 - ◆ Errores
 - ◆ Fármacos Orales

- ◆ Documentos
 - ◆ Protocolos de manejo y PNT
 - ◆ Protocolos Terapéuticos
 - ◆ Dípticos de Información al Paciente

- ◆ PNT de publicaciones GEDEFO
- ◆ Publicaciones

- ◆ Proyectos en Curso
- ◆ NUEVO!!!! Encuesta de dosificación de quimioterapia en pacientes con pesos extremos (obesos o caquéticos)

Quienes Somos

El grupo español para el desarrollo de la farmacia oncológica (GEDEFO) nació a finales de 1995 con el objetivo de crear un marco específico adecuado para facilitar la formación en el campo de la oncohematología, e incrementar la colaboración y el intercambio de conocimientos y experiencias en este terreno entre farmacéuticos de hospital. Actualmente para lograr sus fines funciona como una Fundación sin ánimo de lucro.

Estatutos de la Fundación [\(Descargar PDF\)](#)

NOTICIAS DE INTERES

[Nota de seguridad sobre Eribulina: Riesgo de sobredosificación \(Diciembre 2011\)](#)



- ◆ Fines
- ◆ Funcionamiento
- ◆ Personas de Contacto

- ◆ Consenso
 - ◆ Uso Compasivo
 - ◆ Errores
 - ◆ Fármacos Orales

- ◆ Documentos
 - ◆ Protocolos de manejo y PNT
 - ◆ Protocolos Terapéuticos
 - ◆ Dípticos de Información al Paciente

- ◆ PNT de publicaciones GEDEFO
- ◆ Publicaciones

- ◆ Proyectos en Curso
 - ◆ NUEVO!!!! Encuesta de dosificación de quimioterapia en pacientes con pesos extremos (obesos o caquéticos)

- ◆ Proyecto BPS

- ◆ Actividades formativas

- ◆ Información Consejo Director
- ◆ Información Específica por Zonas

ENCUESTA "DOSIFICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES CON PESOS EXTREMOS (obesos o caquéticos)"

Desde el Grupo de GEDEFO os invitamos y animamos a participar a todos aquellos **servicios de Farmacia de Hospitales con unidades onco-hematológicas** dónde se realice la validación y preparación de los tratamientos antineoplásicos a una encuesta nacional para conocer la **situación actual sobre como se dosifican estos fármacos en pacientes con pesos extremos (obesos/caquéticos).**

Se estima que un 15 % de la población en nuestro país es obesa, así como un 80 % de los pacientes diagnosticados de cáncer presentan caquexia o pueden desarrollarla. En este contexto, cada vez adquiere más importancia establecer una pauta de dosificación de los tratamientos quimioterápicos en estos tipos de pacientes, teniendo en cuenta que muchos de los ensayos clínicos para determinar la dosificación de nuevos fármacos se excluyen este tipo de pacientes. Consideramos que es un tema de máxima actualidad, destacando la reciente publicación de las recomendaciones de un panel de expertos de la ASCO sobre la dosificación en pacientes obesos.

La encuesta tiene como objetivo hacer una "foto" de la realidad que sirva como base para profundizar sobre este tema tan controvertido y generar unas recomendaciones, si es posible, a partir de los resultados obtenidos.

La encuesta es muy sencilla y tipo formulario. Casi todo el cuestionario es simplemente clicar en la respuesta y listo por lo que no lleva mucho tiempo realizarla. Para una mayor validez de los datos obtenidos, se solicita la máxima colaboración.



ENCUESTA "DOSIFICACIÓN de QUIMIOTERAPIA en PACIENTES con PESOS EXTREMOS (obesos o caquéticos)"

Enviar a Natàlia Creus/Helena Anglada (Hospital Clinic):
hanglada@clinic.uib.es

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA SOBRE EL HOSPITAL

1.- Número de camas:

- ≤ 99 100-199 200-499 ≥ 500

2.- Dependencia funcional:

- Sistema Nacional de Salud
 Otros públicos (Municipio, Administración Penitenciaria, etc...)
 Privado

3.- Finalidad asistencial:

- General
 Oncológico
 Comarcal
 Otros:

4.- Especialidades o áreas asistenciales que se disponen (marcar una o varias respuestas):

- Oncología
 Hematología
 Unidad de trasplante hematológico

5.- Media de preparaciones de citostáticos/mes:

6.- Número de EC de oncología-hematología activos/anual:

IMPORTANTE: En caso de realizar diferentes estrategias de dosificación en un mismo hospital en función del médico prescriptor o unidad de hospitalización, se ruega rellenar tantas encuestas como estrategias. Especifique a continuación el motivo por el que se debe:

- Varía en función de la unidad. Varía en función del médico prescriptor.

Indique a qué corresponde este formulario:

- Médico prescriptor Oncología Hematología

TRATAMIENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN EL ÁMBITO ASISTENCIAL

CONSIDERACIONES GENERALES

1.- En los fármacos que requieren ajuste por función renal, ¿se calcula el aclaramiento de creatinina (ClCr) en cada ciclo de tratamiento?

- Sí
 No, solo si ha variado un determinado valor de creatinina.

Por favor especifique el valor:

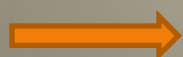
- Sólo si el valor es > 1mg/dL.

2.- ¿Qué fórmula se utiliza para calcular el peso ajustado en su hospital?

- El método de James
 El método de Hume
 Otras. Por favor especifique cual:

3.- ¿Qué fórmula se utiliza para calcular la superficie corporal en su hospital?

- Fórmula de Mosteller
 Fórmula de DuBois DuBois
 Fórmula de Haycock
 Fórmula de Gehan y George
 Fórmula de Boyd
 Otras. Por favor especifique cual:



Ampliado plazo: 30 Octubre 2012

34B ASCO DAILY NEWS • SATURDAY, JUNE 2, 2012

chicago2012.asco.org/dn

Session Provides Insight, Supporting Research for New Cytotoxic Weight-based Dosing Standards

understood. Early research focused on the effect of obesity on adverse changes in sex hormones such as estrogens and androgens, particularly during puberty, pregnancy, and menopause, as they relate to cancers of the colon, breast, and

Related ASCO Daily News Articles:

- *ASCO's new clinical practice guideline on chemotherapy dosing for obese adult patients with cancer on page 30B of the Monday edition*
- All articles are available after print publication at chicago2012.asco.org/dn.*

Aplicación de nuevas tecnologías

En estudio:

Uso de aplicaciones WEB 2.0. como herramienta de trabajo para el grupo Gedefo que facilite la interacción entre los distintos miembros del grupo de una manera más ágil y eficiente.

Ej: wiki

INVESTIGACIÓN

Personas de Contacto

Consenso

- ◆ Uso Compasivo
- ◆ Errores
- ◆ Fármacos Orales

Documentos

- ◆ Protocolos de manejo y PNT
- ◆ Protocolos Terapéuticos
- ◆ Dípticos de Información al Paciente

PNT de publicaciones GEDEFO

- ◆ Publicaciones

Proyectos en Curso

- ◆ NUEVO!!!! Encuesta de dosificación de quimioterapia en pacientes con pesos extremos (obesos o caquécticos)

Proyecto BPS

Actividades formativas

Información Consejo Director

- ◆ Información Específica por Zonas

Links de Interés

Adherirse al Grupo

Con la exclusiva finalidad de informarles a estos. El usuario podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación de datos y oposición en el email infoqedefo@sefh.es. Todo ello de conformidad con la ley 15/1999 del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Recordamos que, según los Estatutos del grupo GEDEFO, el ámbito de actuación se limita a farmacéuticos hospitalarios que desarrollen su actividad profesional en el territorio español.

Obligatorio *

Nombre *

Apellidos *

Email *

Hospital *

Dirección Hospital

Cargo que ocupa *



Enviar



¡Gracias!