

## ❖ ORIGINAL

## Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria.

### Impact of the pharmaceutical intervention performed on cancer patients in community pharmacy.

Rueda de Lecea C<sup>1</sup>, Lozano Fernández R<sup>2</sup>, Iglesias Peinado I<sup>3</sup>, Sánchez Gómez-Serranillos M<sup>4</sup>, Gómez-Serranillos Cuadrado P<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> Farmacéutica titular. Farmacia Clara Rueda de Lecea. Madrid, España.

<sup>1</sup> Catedrático. Departamento de Química en Ciencias Farmacéuticas. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

<sup>1</sup> Profesor titular. Departamento de Farmacología, Farmacognosia y Botánica. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

<sup>1</sup> Farmacéutica. Departamento de Farmacología, Farmacognosia y Botánica. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

<sup>5</sup> Catedrática. Departamento de Farmacognosia y Botánica. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

**Conflicto de Intereses/Competing Interest:** Ninguno que declarar

75

### ABREVIATURAS

**AF:** Atención Farmacéutica  
**PRM:** Problemas Relacionados con los Medicamentos  
**RNM:** Resultados Negativos asociados a la Medicación

### RESUMEN

**Introducción:** Los pacientes oncológicos en tratamiento ambulatorio con antineoplásicos orales constituyen una población susceptible de beneficiarse de la Atención Farmacéutica. Conseguir un óptimo resultado de la terapia farmacológica es fundamental para la mejora de la calidad de vida de estos pacientes.

**Fecha de recepción** 01/12//2019 **Fecha de aceptación** 01/04/2020

**Correspondencia:** Clara Rueda de Lecea

**Correo electrónico:** ruedadeleceaclara@gmail.com

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

**Objetivo:** Llevar a cabo un estudio de atención farmacéutica en pacientes con cáncer en tratamiento ambulatorio de dispensación en farmacia comunitaria, evaluando la efectividad de este programa. Para ello se realiza la evaluación de la adherencia al tratamiento farmacológico y el control de la sintomatología de la enfermedad, registrando y documentando los datos obtenidos.

**Método:** Se trata de un estudio cuasi-experimental antes-después, con seguimiento longitudinal, prospectivo y con finalidad analítica.

Se recogió la información directa de cada paciente a través de una entrevista, analizando todos los aspectos relacionados con su medicación. Se realizaron intervenciones a distintos niveles siempre que fue necesario.

Se valoró la adherencia al tratamiento por el Test Morinsky-Gren-Levine, y la efectividad de la intervención sobre la sintomatología mediante el test estadístico de McNemar.

**Resultados:** El total de pacientes incluidos en el estudio fueron 95. De estos un 88,9 % de pacientes no adherentes pasaron a serlo tras la intervención farmacéutica. La intervención enfocada a controlar la sintomatología resultó significativa estadísticamente

**Conclusión:** En paciente oncológico, la atención farmacéutica integral incide en una mejora del cumplimiento terapéutico y en la calidad de vida del paciente.

**Palabras clave:** *Paciente oncológico; Atención farmacéutica; Calidad de vida; Cumplimiento terapéutico.*

**ABSTRACT**

**Introduction:** Oncology patients in outpatient treatment with antineoplastic drugs constitute a population that can benefit from Pharmaceutical Care.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

An optimal result of pharmacological therapy is essential to achieve the improvement in the quality of life of these patients.

**Objective:** To carry out a study of pharmaceutical care in patients with cancer in outpatient dispensing treatment in community pharmacy, evaluating the effectiveness of this program. To this end, the evaluation of the adherence to the pharmacological treatment and the control of the symptomatology of the disease are done, recording and documenting the obtained data.

**Method:** This is a quasi-experimental, before-after study with longitudinal, prospective and analytical monitoring.

The direct information of each patient was collected through an interview (a total of 95 interviews were conducted) analyzing all aspects related to their medication. Interventions were performed at different levels whenever necessary.

Adherence to treatment was assessed by the Morinsky-Green-Levine Test whereas the effectiveness of the intervention on symptomatology was determined using the McNemar statistical test.

**Results:** The total number of patients included in the study were 95. Out of the total, 88.9% of non-adherent patients became adherent after the intervention.

The intervention focused on minimizing adverse reactions was significant statistically.

**Conclusion:** In oncological patients, pharmaceutical advice has an impact on therapeutic accomplishment improvement but also in the quality of life of the patient.

**Key words:** *Oncological patient; Pharmaceutical care; Quality of life; Therapeutic compliance*

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

**INTRODUCCIÓN**

El cáncer constituye uno de los problemas de salud más importantes de la sociedad, que afecta no solo al paciente sino también al entorno social y familiar, además de la sociedad en general ya que supone un elevado gasto en recursos sanitarios necesarios para su asistencia<sup>1</sup>.

Según el informe publicado recientemente por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), los datos de incidencia de cáncer en España en 2019 indican la aparición de 277.234 nuevos casos estimándose, para el año 2020 un incremento de los mismos<sup>2</sup>.

Según las estimaciones GLOBOCAN 2018 el cáncer de pulmón es el más comúnmente diagnosticado en ambos sexos combinados (11,6%), y por mortalidad el cáncer colorrectal (9,2%), sin embargo, el cáncer más diagnosticado y la mortalidad varían dentro de cada país dependiendo del desarrollo económico, factores sociales y estilo de vida<sup>3</sup>.

Según la Red Española de registros de cáncer, esta enfermedad es la segunda causa de muerte en España en la población en general<sup>4</sup>. Estas cifras se consideran elevadas, ya que una tercera parte de los casos diagnosticados podrían ser prevenidos por tener su origen en factores exógenos que pueden ser modificados<sup>5</sup>, entre ellos destaca el tabaquismo, hábitos alimenticios, hábitos de vida, algunos factores infecciosos y radiaciones<sup>6,7,8</sup>.

La terapéutica utilizada en el paciente oncológico es variada y depende de muchos factores, como son del tipo de tumor, estadio en el que se encuentre y las características individuales del paciente.

Los tipos de tratamiento más utilizados son: cirugía, radioterapia, quimioterapia, inmunoterapia, terapia hormonal y terapias dirigidas.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

## ❖ ORIGINAL

Además del tratamiento antineoplásico propiamente dicho se administra una terapia de soporte para contrarrestar y prevenir los efectos adversos (antieméticos, corticoides, hierro, heparina, antiálgicos...)<sup>9</sup>.

Asociado a la propia evolución y gravedad de la enfermedad, cabe destacar los numerosos efectos secundarios derivados del tratamiento antineoplásico y de otros tratamientos de soporte que se emplean, entre estos se encuentra la toxicidad que afecta a la cavidad oral, problemas dermatológicos, alteraciones gastrointestinales, afectación ocular, dolor, alteraciones que afectan al sistema nervioso, anemia, fatiga, linfedema y afectación genito-urológicas<sup>10,11</sup>.

La atención farmacéutica basada en la definición del foro de atención farmacéutica define la participación activa del farmacéutico en la mejora de la calidad de vida del paciente mediante la Dispensación, Indicación Farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico, y su implicación en la prevención de enfermedades<sup>12</sup>.

Es necesario generalizar los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA), desarrollando para ello procedimientos de trabajo que mejoran la salud de los ciudadanos y contribuyen a la sostenibilidad del sistema sanitario<sup>13</sup>.

Esto va unido al Servicio de Adherencia Terapéutica, servicio profesional en el que el farmacéutico, mediante su intervención, colabora activamente con el paciente para que, de forma voluntaria, siga las recomendaciones del agente sanitario en relación con el adecuado proceso de uso de los medicamentos y productos de salud, con los hábitos higiénico-dietéticos y/o con el estilo de vida, para conseguir los resultados esperados en la salud del paciente<sup>14</sup>.

El trabajo realizado tiene como objetivo principal evaluar la efectividad de un programa de Atención Farmacéutica desde la farmacia comunitaria, dirigido a optimizar la farmacoterapia y mejorar la adherencia en pacientes oncológicos.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

Como objetivos secundarios se realiza:

- Evaluación de la adherencia al tratamiento farmacológico.
- Evaluación de la eficacia en el control de la sintomatología asociada a la enfermedad.

Se realizó intervención farmacéutica en los casos que se consideró necesario para tratar de suprimir o mitigar estos síntomas y mejorar así la calidad de vida del paciente y contribuir a disminuir el fracaso terapéutico.

**MÉTODOS**

Se trata de un estudio cuasi-experimental antes-después, con seguimiento longitudinal, prospectivo y con finalidad analítica, en pacientes diagnosticados de cáncer, y en proceso de tratamiento antineoplásico o terapia de soporte ambulatoria que acudían a la farmacia a retirar medicación para esta enfermedad. El estudio se realiza en una farmacia comunitaria situada en el barrio de Chamberí, zona urbana en el centro de Madrid capital.

A continuación, se indican los criterios de inclusión y exclusión:

**1- Criterios de inclusión**

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes que cumplan uno de estos tratamientos: antineoplásicos orales de dispensación en farmacia comunitaria y hormonoterapia (oral o intramuscular), ya sea solos o en terapia combinada.

**2- Criterios de exclusión**

- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes que por las características de su enfermedad no se les pudo realizar intervención farmacéutica.
- Pacientes que acuden a la unidad de cuidados paliativos.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

- Pacientes con diagnóstico de melanoma.

Se recogieron los datos de todos los pacientes que cumplían los criterios de inclusión y ninguno de exclusión, entregándoles el consentimiento informado y procediendo a realizar el estudio, aprobado por el Comité de Ética y experimentación animal de la Facultad de Farmacia Complutense de Madrid en noviembre de 2015 (PR015/01).

El estudio se realizó durante 15 meses, desde abril de 2016 hasta Julio de 2017. Se realizó la recogida de datos, un análisis de datos iniciales de cada paciente y la intervención farmacéutica cuando se consideró necesario y finalmente el análisis de los resultados.

Se aplicó la Metodología Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico para llevar a cabo la recogida de datos, planificando entrevistas con todos los pacientes<sup>15</sup>.

En la primera entrevista se recogieron los datos del paciente a través de una entrevista estructurada, realizada ad hoc para el estudio, en la que se recogieron las características personales (situación familiar y laboral, edad, sexo), datos relativos a la enfermedad (tipo de tumor, presencia de metástasis), datos referentes a la medicación utilizada (fármacos utilizados para la terapia antineoplásica, terapia de soporte) y por último los datos referentes a los síntomas que padecían. (Anexo 1)

Una vez recogidos los datos y analizados se procedió a evaluar los siguientes parámetros:

-Adherencia al tratamiento farmacológico en la terapia oncológica y hormonal, se intervino en función de la causa del incumplimiento.

Se realizaron las siguientes actuaciones farmacéuticas en función de la causa del incumplimiento: información al paciente sobre su enfermedad y su tratamiento y educación sanitaria, entregándoles todo en formato de esquemas por escrito, se realizó asimismo el seguimiento farmacoterapéutico para optimizar la terapia

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

## ❖ ORIGINAL

farmacológica, y así eliminar o minimizar los posibles problemas relacionados con la medicación (PRM) y resultados negativos asociados a la medicación (RNM), y la derivación al médico para su control en los casos necesarios.

-Sintomatología, en aquellos en los que se consideró necesario se realizó intervención farmacéutica y educativa en las que se llevaron a cabo acciones de educación e información sobre la enfermedad, consejos sobre la utilización de la medicación y control de la sintomatología y se les proporcionaron medidas higiénico-dietéticas.

Se realizaron otras tres entrevistas, con un mes de separación entre ellas, anotando la sintomatología que presentaban en ese momento y realizando las intervenciones necesarias como se ha comentado anteriormente.

Al cabo de 4 meses del inicio del estudio se realizó una quinta entrevista estructurada, valorando la efectividad de la intervención realizada.

La adherencia al tratamiento se midió de acuerdo al Test de Morinsky-Green-Levine, método validado para diversas enfermedades crónicas<sup>16</sup>.

En el estudio se valoró si la intervención farmacéutica realizada a los pacientes en tratamiento oncológico ayuda a mejorar de la sintomatología.

Se elaboró para ello una escala general ad hoc, en ella se pretende valorar la intensidad de estos síntomas en cada paciente con una escala numérica del 1 al 10, basándose en el ritmo/actividad de vida diario siendo el 1 leve, no permanente y que no interfiere en el ritmo de vida o actividad diaria, además de sin afectación psicológica en el paciente y siendo el 10 el máximo grado de discomfort e imposibilidad de realizar ningún tipo de actividad cotidiana o afectación psicológica grave.

Se clasificó del siguiente modo, asignando tres grados de intensidad:

Del 1 al 3, grado 1, del 4 al 6, grado 2 y del 7 al 10, grado 3.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

## ❖ ORIGINAL

Para llevar a cabo la evaluación de la intervención farmacéutica y educativa al inicio del estudio se dividió a los pacientes en dos grupos: pacientes leves (ausencia de síntomas en grado 2 o 3) y pacientes graves (presencia de uno o más síntomas en grado 2 y 3).

El estudio estadístico se ha realizado empleando el test de McNemar<sup>17</sup>, prueba estadística no paramétrica que se utiliza en estudios donde el resultado es una variable binaria (Si/No) procedente de una misma característica que se mide en más de una ocasión para cada uno de los individuos que se incluyen en la investigación. Con esta prueba se midió la magnitud del cambio en cada paciente encuestado antes y después de la intervención farmacéutica. Por lo tanto, el interés se centra en comparar si las mediciones efectuadas en estos dos momentos, antes y después, son iguales o por el contrario se produce un cambio significativo.

La intervención farmacéutica llevada a cabo fue: medidas higiénico sanitarias (se propusieron cambios en la rutina dermocosmética y en la higiene oral, cambios o introducción de hábitos diarios (ejercicio físico, horarios de descanso, alimentación), y explicación de la terapia farmacológica (la pauta y posología, así como la incorporación de medicamentos no sujetos a prescripción médica en el caso necesario), se asociaron las variables sintomatología e intervención, según la sintomatología se procedió a actuar de distinta manera, a todos ellos se les dio la información por escrito además de la explicación oral.

Se informó a los pacientes antes de proceder a la recogida de datos que la información obtenida sería clasificada garantizando, por un lado, confidencialidad, y, por otro lado, la utilización de ésta exclusivamente para la realización del estudio científico. Todos ellos firmaron el consentimiento informado.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

La recopilación de datos durante todo el estudio estuvo sujeta a la legalidad vigente en cuanto a la protección de datos (ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal).

**RESULTADOS**

Para el estudio se reclutaron 124 sujetos, de los cuales la muestra total final quedó en 95 pacientes al excluirse el resto por no poder analizar los datos o valorar la intervención farmacéutica debido a las características de la enfermedad (cuidados paliativos domiciliarios, pérdida de facultades para responder a las preguntas, pacientes derivados al médico...).

Las características de los pacientes vienen recogidas en la Tabla 1.

Sexo	Edad( años)	Situación laboral	Presencia Metástasis	Tipo de cáncer	Tratamiento antineoplásico
<ul style="list-style-type: none"> <li>•65 femenino</li> <li>•30 masculino</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•18-30: 2</li> <li>•31-45: 25</li> <li>•46-65: 43</li> <li>•+65: 25</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Activo:48</li> <li>•Tabajo en casa: 14</li> <li>•Desempleo: 13</li> <li>•Jubilado: 20</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Presencia: 32</li> <li>•Ausencia: 63</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Mama: 33</li> <li>•Colorrectal:18</li> <li>•Leucemia:8</li> <li>•Próstata:18</li> <li>•Pulmón: 11</li> <li>•Tiroides: 3</li> <li>•Vejiga: 4</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Quimioterapia oral: 37</li> <li>•Tratamiento hormonal: 58</li> </ul>

**Tabla 1:** Características generales de los pacientes del estudio.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

**1. Impacto de la Intervención Farmacéutica en la Adherencia al Tratamiento.**

La evaluación de la adherencia terapéutica se realizó sobre los pacientes en tratamiento farmacológico con indicación antineoplásica y terapia hormonal (95 pacientes en total).

El análisis de los resultados obtenidos tras la aplicación del test de Morinsky-Green-Levine indica los pacientes que eran adherentes al inicio del estudio, comprobándose el alto porcentaje de pacientes cumplidores (68 pacientes) frente a 27 pacientes que no eran adherentes al tratamiento farmacológico.

Las causas del incumplimiento del tratamiento farmacológico se recogen en la Tabla 2.

CAUSA DEL INCUMPLIMIENTO	NÚMERO DE PACIENTES	
	N	(%)
No tomar la medicación a las horas adecuadas	18	(66,7%)
Olvido de alguna toma	7	(25,9%)
Dejar de tomar la medicación si se encuentra mal	2	(7,4%)
No encontrarse bien	0	(0%)

85

**Tabla 2:** Causas del incumplimiento farmacológico y el porcentaje que representa cada una en el total de los incumplimientos

Al final del estudio de los 27 (28,4% del total) pacientes no adherentes, 24 (25,3% del total) pacientes pasaron a ser cumplidores, lo que supone un porcentaje de un 88,9% frente a 3 pacientes (11,1%) que seguían siendo no adherentes al final del seguimiento farmacoterapéutico.

El motivo de la no adherencia al tratamiento fue el olvido de alguna toma en los 3 (3,2%) pacientes que resultaron no ser adherentes tras la intervención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

**2. Evaluación de la Intervención Farmacéutica en el control de la Sintomatología.**

Los resultados del trabajo muestran que, de los 95 pacientes incluidos en el estudio, 71 (74,7%) padecían sintomatología grave y, tras la intervención farmacéutica estos remitieron en 67 de ellos (70,5% del total), quienes no presentaban ningún síntoma grave. Estos resultados se reflejan en la Tabla 3.

ANTES DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA		DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA	
Presencia de síntomas graves	Número de pacientes	Número de pacientes sin sintomatología grave	Número de pacientes con sintomatología grave
Presencia	71	67 (b)	4(a)
Ausencia	24	12(d)	12(c)
Total	95	79	16

Las letras corresponden a la observación de la presencia de reacciones adversas graves, siendo:

- (a) Pacientes con sintomatología grave que tras la intervención seguían presentando alguna sintomatología grave.
- (b) Pacientes con sintomatología grave que tras la intervención se consiguió que no presentaran ninguna sintomatología grave.
- (c) Pacientes sin sintomatología grave que tras la intervención refirieron presentar alguna sintomatología grave.
- (d) Pacientes sin sintomatología grave que tras la intervención seguían sin presentar sintomatología grave.

**Tabla 3:** Tabla de contingencia de los pacientes recogidos en el estudio, en los que se valoró la presencia de síntomas graves antes y después de la intervención farmacéutica.

El valor del Test de Mc Nemar obtenido del estadístico ( $z=6,2$ ) se compara con los valores de una distribución normal estándar. El valor crítico correspondiente para  $\alpha =0.01$  es de  $z=2.576$ . En base a los resultados del test de Mc Nemar se obtuvo un valor de 6.2 que supera al valor para  $\alpha =0.01$ , podremos concluir que las dos variables no son independientes, sino que están asociadas ( $p<0.01$ ).

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

El intervalo de confianza obtenido ha sido 0,4 -0,76. Lo que significa que podemos asegurar (con un valor del 95%) que la diferencia real en el porcentaje de pacientes que manifiestan sintomatología antes y después de recibir la intervención farmacéutica se mueve entre un 40-76 %.

Se observan 12 pacientes en el estudio que no referían sintomatología grave y tras la intervención pasaron a presentarla, no se pudo comprobar la relación con la intervención realizada por lo que se relacionó con la propia evolución de la enfermedad.

**DISCUSIÓN**

El proyecto de AF en paciente oncológico realizado ha tenido como ejes principales la revisión individualizada del tratamiento y facilitar información relacionada con la farmacoterapia, detectando los problemas de adherencia.

Se ha realizado intervención farmacéutica para el control de la sintomatología y la mejora de la calidad de vida siempre que se ha considerado necesario.

Se han publicado distintos estudios en los que se analiza el cumplimiento terapéutico de distintos fármacos en Oficina de farmacia para enfermedades crónicas como hipertensión arterial<sup>18</sup>, diabetes<sup>19,20</sup>, enfermedades pulmonares obstructivas<sup>21</sup>, aunque el cáncer no es una enfermedad crónica propiamente dicha algunos tumores se podrían considerar como tal, actualmente en el ámbito de farmacia comunitaria los estudios publicados sobre atención farmacéutica en pacientes oncológicos son escasos, cabe mencionar un estudio llevado a cabo en pacientes con cáncer de mama y próstata en farmacia comunitaria en el que se evaluó la adherencia al tratamiento en estos pacientes, el cumplimiento terapéutico, distintas necesidades que pudieran ser

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

resueltas desde la farmacia comunitaria y se elaboró un protocolo para asegurar el cumplimiento terapéutico<sup>22</sup>.

Referido a farmacia hospitalaria destacan distintos estudios que varían según el diseño y la población seleccionada y que van encaminados a elaborar estrategias para favorecer distintos aspectos en este ámbito, entre ellos, por su utilidad en el proceso, mencionar el trabajo realizado en la unidad ambulatoria del Hospital General Universitario Gregorio Marañón realizado a pacientes onco-hematológicos en tratamiento con antineoplásicos orales realizado en la unidad de pacientes externos<sup>23</sup>; asimismo se han realizado iniciativas de otro tipo como la exposición llevada a cabo el día mundial del cáncer sobre la Atención Farmacéutica Extrahospitalaria al Paciente Oncológico Crónico cuyos resultados podrían ser también de aplicación en farmacia comunitaria<sup>24</sup>.

En relación con errores de medicación, cabe destacar dos estudios cuyo objetivo era la detección de los mismos basados en la implantación de distintas estrategias, como es el caso de lectura de un código de barras en el proceso farmacoterapéutico<sup>25</sup> y la implantación de un sistema de alerta electrónico realizado en pacientes con cáncer colorrectal<sup>26</sup>.

En nuestro estudio se observa en los resultados la buena adherencia a este tipo de tratamiento lo cual concuerda con otros trabajos publicados<sup>27,28,18,23</sup>.

Tras la intervención farmacéutica de los 27 pacientes no cumplidores (28,4% del total), 24 pasaron a ser adherentes (25,3% del total) frente a 3 que no lo fueron (3,1% del total).

En relación con la atención al enfermo y la educación sanitaria, resaltar que los principales ámbitos de actuación del farmacéutico comunitario han sido el

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

seguimiento de la sintomatología del tratamiento oncológico, la educación tanto terapéutica como en autocuidados y hábitos de vida.

Uno de los problemas que llevan al fracaso terapéutico es la presencia de toxicidad y efectos adversos y la incapacidad o falta de información para poder controlarlos.

Con este estudio se demuestra que con una atención personalizada y unas pautas individualizadas es posible la reducción de la sintomatología asociada a la enfermedad y la mejora de la salud del paciente.

Los resultados obtenidos reflejan la eficacia de la intervención farmacéutica resultando estadísticamente significativa, el porcentaje de pacientes que manifiestan sintomatología antes y después de la intervención varían entre un 40-76%.

Esta afirmación se recoge también en el estudio de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, Continuidad Asistencial del Paciente con Antineoplásicos Orales<sup>29</sup> en él se recogen distintos factores acerca de los distintos aspectos sobre el paciente oncológico especialmente con tratamientos orales y los distintos procedimientos realizados con los distintos profesionales sanitarios, destacando el capítulo dedicado a la Atención Farmacéutica.

En muchos casos es complicada la intervención debido a la naturaleza de la enfermedad, pero se pone en valor la aportación del farmacéutico comunitario tanto en la detección precoz como en la mejoría de la calidad de vida y en la obtención de los mejores resultados farmacoterapéuticos<sup>30</sup>.

**CONCLUSIONES**

Del estudio se puede concluir la efectividad de la atención farmacéutica en pacientes que sufren un proceso oncológico, tanto en la asistencia al paciente como en el

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

seguimiento de la sintomatología derivada de la enfermedad y de la terapia farmacológica, fomentando la adherencia al tratamiento.

Queda de manifiesto la eficacia de la intervención farmacéutica para la mejora de la sintomatología y resultado de los tratamientos en pacientes con un proceso oncológico, por lo que debería tenerse en cuenta la implantación de este servicio en todas las farmacias comunitarias.

**AGRADECIMIENTOS**

Se agradece al equipo de la oficina de farmacia Almagro 11 su colaboración en la recogida de datos incluidos en este estudio.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Badia X, Tort M. La carga del cáncer en España [Internet]. Omakase consulting y Bristol-Myers Squibb; 2018. Disponible en [omakaseconsulting.com https://www.omakaseconsulting.com/wp-content/uploads/2018/04/omakase-lab-3-2018--burden-of-cancer-in-spain.pdf](https://www.omakaseconsulting.com/wp-content/uploads/2018/04/omakase-lab-3-2018--burden-of-cancer-in-spain.pdf)
2. Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray F. GLOBOCAN 2012 v1.0. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC Cancer Base N° 11 [version electronic]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. [Citado el 14- dic-2019]. Disponible en : <https://globocan.iarc.fr>
3. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin.* 2018; 68:394-424 Disponible en: <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.3322/caac.21492>
4. SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica [Internet]. Madrid: SEOM; 2020. Las cifras de cáncer en España 2020. [Consultado 5-03-2020]. Disponible en: [http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras\\_del\\_cancer\\_2020.pdf](http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras_del_cancer_2020.pdf)
5. Fernández Pérez MD, Regueira Betancourt SM, Torres Fernández M. Factores de riesgo modificables en algunos tipos de cáncer. *Rev Elec Dr Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [Internet]. 2016; 41(11):1-10. Disponible en: <https://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmd/article/view/940>.

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

## ❖ ORIGINAL

6. Catálogo de medicamentos 2020. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2020. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Paginas/default.aspx>
7. SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica [Internet]. Madrid: SEOM; [16 diciembre 2019; citado 20 nov 2019] ¿Qué es el cáncer y cómo se desarrolla? (3 pag). Disponible en <https://seom.org/informacion-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer-y-como-se-desarrolla>
8. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Cáncer. Punto farmacológico nº 92. [Consultado 22-10-2018]. Disponible en: <http://www.portalfarma.com/Profesionales/comunicacionesprofesionales/informes-tecnico-profesionales/Documents/Informe-Cancer-PF92.pdf>
9. SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica [Internet]. Madrid: SEOM; [16 diciembre 2019; citado 20 nov 2019] Cuidados continuos: cuidados de soporte y paliación (12 pag). Disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/cuidados-de-soporte>
10. AECC: Sociedad Española Contra el Cáncer [Internet]. Madrid: AECC; [2018; citado 25 jun 2018]. Efectos secundarios de la quimioterapia (aprox.3 pantallas). Disponible en: <https://www.aecc.es/todo-sobre-cancer/tratamientos/quimioterapia/efectos-secundarios-quimioterapia>
11. SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica [Internet]. Madrid: SEOM; [16 diciembre 2019; citado 25 sept 2018]. Toxicidad de los tratamientos oncológicos [29 pag]. Disponible en: <https://seom.org/115.informacion-al-publico-guia-de-tratamientos/efectos-secundarios-d-la-quimioterapia>
12. Foro de Atención Farmacéutica. Documento de Consenso [Internet]. Madrid (España): Foro; 2008 [citado 21 may 2018]. Disponible en: [https://www.pharmaceutical-care.org/archivos/804/foro\\_at\\_farma.pdf](https://www.pharmaceutical-care.org/archivos/804/foro_at_farma.pdf)
13. Guía práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en la Farmacia Comunitaria. 2019. ISBN: 978-8-09-14456-3. [Acceso 15 marzo 2020] Disponible en: <https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forofarmaciacomunitaria/Documents/2019-guia-practica-sdfa.pdf>
14. Foro de Atención Farmacéutica. Sexto Comunicado Foro AF-FC. Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales [Internet]. Madrid (España): Foro; 2016 [Actualizado 3 oct 2016]; [citado 21 abr 2018]. Disponible en: [https://www.pharmaceutical-care.org/archivos/2833/sextocomunicado\\_FORO\\_AFFC\\_SPF\\_A\\_y\\_clasificación\\_v4\\_160628.pdf](https://www.pharmaceutical-care.org/archivos/2833/sextocomunicado_FORO_AFFC_SPF_A_y_clasificación_v4_160628.pdf)
15. Sabater D, Fernández-Llimós F, Parras M, Faus MJ. Tipos de intervenciones farmacéuticas en seguimiento farmacoterapéutico. Seguimiento farmacoterapéutico. 2005; 3(2): 90-97

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

## ❖ ORIGINAL

16. Rodríguez Chamorro MA, García-Jiménez E, Amariles P, Rodríguez Chamorro A, Faus MJ. Revisión de test de medición del cumplimiento terapéutico utilizados en la práctica clínica. *Pharmaceutical Care España* 2009; 11(4): 183-191.
17. Pértega S, Pita S. Asociación de variables cualitativas: el test exacto de Fisher y el test de McNemar. *Metodología de la Investigación [Internet]. A Coruña (España): Atención Primaria en la Red; 2004 [actualizado 1 nov 2004; citado 26 febrero 2020]. Disponible en : <https://www.fisterra.com/mbe/investiga/fisher/fisher.pdf>*
18. Martínez-Uceda J, Llovet Romero LE, Ariza Riera T. Enfermería y educación. Adherencia al tratamiento en la hipertensión arterial. *European Journal of Health Research*. 2018; 4(1):31-42 [citado 20 abril 2019] Disponible en: <https://formacionsunivep.com/ejhr/index.php/journal/article/view/88>
19. Maidana G, Lugo G, Vera Z, Acosta P, Morinigo M, Isasi D, Mastroianni P. Factores que determinan la falta de adherencia de pacientes diabéticos a la terapia medicamentosa. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*. 2016; 14(1): 70-77
20. Leites-Docío A, García-Rodríguez P, Fernández-Cordeiro M, Tenorio-Salgueiro L, Fornos-Pérez JA, Andrés-Rodríguez NF. Evaluación de la no adherencia al tratamiento hipoglucemiante en la farmacia comunitaria. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2019; 11(1): 5-13.doi.10.5672/FC2173-9218. (2019/vol11).001.02
21. Gonzalez Robayna M, Montejo Rubio C, Gil Ortega M. Evaluación de la técnica inhalatoria y la adherencia al tratamiento con inhaladores en farmacia comunitaria. *Pharm Care Esp*.2019; 21(1): 41-64
22. Gragera MG, Carretero Accame ME, Gómez-Serranillos Cuadrado MP. Estudio del cumplimiento terapéutico del tratamiento oncológico dispensado en oficina de farmacia en pacientes con cáncer de mama y cáncer de próstata [tesis doctoral en Internet]. [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2017 [citado 22 de noviembre 2018]. Disponible en: <http://eprints.ucm.es/46566/1/T%2039622>
23. Ribed Sánchez A, Romero Jiménez RM, Escudero Vilaplana V, Iglesias Peinado I. Programa de seguimiento farmacoterapéutico en pacientes en tratamiento con antineoplásicos orales. [tesis doctoral en Internet]. [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2015 [citado 2 de febrero 2018]. Disponible en: <http://erints.ucm.es/33042/1/T36335>
24. Rius Alarcó F. Atención Farmacéutica Extrahospitalaria al Paciente Oncológico Crónico. Ponencia Día Mundial del Cáncer. Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana Instituto Valenciano de Oncología: 4 de febrero 2014. Disponible en: [http://www.uv.es/ramcv/2014/080\\_VIII.III\\_Dr\\_Rius.pdf](http://www.uv.es/ramcv/2014/080_VIII.III_Dr_Rius.pdf)
25. Abad MGC, Romero Garrido JA, Benedí González J, Zamora Auñón P. Evaluación de la implantación de un sistema de trazabilidad mediante lectura de código de barras en el proceso farmacoterapéutico del paciente oncológico. [tesis doctoral en internet]. [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2018 [citado 23 de febrero 2019]. Disponible en: <http://eprints.ucm.es/46661/1/T39635>

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

## ❖ ORIGINAL

26. Rubiano J, Climente Martí M, Almenar Cubells D, Jiménez Torres NV. Desarrollo y Evaluación de un sistema electrónico de Alertas Clínicas en el paciente Oncológico. [tesis doctoral en internet]. [Valencia]: Universidad de Valencia: 2017 [citado 22 de noviembre 2018]. Disponible en: <http://roderic.uv.es/10550/59293>
27. Bailón Garía LH, Borislava Georgieva Petkova, López Moreno R, Mulet-Sanz S. Adherencia al tratamiento oral en pacientes con cáncer de mama con buen pronóstico. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. 2018 En línea: <https://www.eumed.net/Rev/caribe/2018/04/tratamiento-cancer-mama.html//hdl.handle.net/20.500.11763/caribe1804tratamiento-cancer-mama>
28. Fort E, Padullés A, Boqué C, Muñoz C, Gonzalo N, Clopés A. Estudio de adherencia al tratamiento en paciente ambulatorio tratado con Imatinib. Servicio de Farmacia, ICO-DIR. Servicio de Hematología Clínica, ICO-DIR. Disponible en: <https://www.sefh.es/54congresoInfo/documentos/posters/546.pdf>
29. Almenar DE, Bernárdez B, Carrasco JJ, Climente M, et.al. Continuidad Asistencial del Paciente con Antineoplásicos Orales. Valencia: N. Victor Jiménez Torres, editor; 2015 Disponible en: [http://bibliotecavirtual.ranf.com/es/catalogo\\_imagenes/grupo.cmd?path=6025046](http://bibliotecavirtual.ranf.com/es/catalogo_imagenes/grupo.cmd?path=6025046)
30. Luque R, Andres J. Caso clínico de seguimiento farmacoterapéutico comunitario en dolor oncológico. Pharm Care Esp.2014;16(6): 223-224 Disponible en: <https://www.pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/199/180>

**Impacto de la intervención farmacéutica realizada a pacientes oncológicos en farmacia comunitaria**

Rueda de Lecea C, Lozano Fernández R, Iglesias Peinado I, Sánchez Gómez-Serranillos M, Gómez-Serranillos Cuadrado.

❖ ORIGINAL

**ANEXO 1**

**Datos recogidos durante la entrevista al paciente**

DATOS GENERALES	
Género	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Edad (años)	<input type="radio"/> 18-40 <input type="radio"/> 31-45 <input type="radio"/> 46-65 <input type="radio"/> > 65
Situación laboral	<input type="radio"/> Activo <input type="radio"/> Trabajo en casa <input type="radio"/> Desempleo <input type="radio"/> Jubilado
CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD	
Presencia de metástasis	<input type="radio"/> Presencia <input type="radio"/> Ausencia
Tipo de cáncer	
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	
Tratamiento antineoplásico	<input type="radio"/> Quimioterapia oral <input type="radio"/> Tratamiento hormonal

SINTOMATOLOGÍA	Inicio	Final
Alteraciones en la piel		
Alteraciones orales		
Efectos secundarios digestivos		
Nerviosismo		
Dolor		
Anemia		
Fatiga		
Otros efectos adversos		

Valorar del 1 al 10 el grado de la sintomatología antes de la intervención y valorar del 1 al 10 después de las intervenciones.