Machine Translated by Google
RCMSD - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año IV, vol. 2, 2024 | Recepción: 12/10/2024 | Aceptación: 14/10/2024 | Publicación: 16/10/2024

El papel estratégico del farmacéutico clínico en oncología: conciliación de medicamentos, farmacovigilancia activa y seguridad en el manejo de fármacos antineoplásicos

Juliana de Moura Lima Silva - Farmacéutica graduada de Uniandrade (2007). Especialista en Gestión Integral de la Calidad por la Facultad de Medicina de la Universidad de Brasil (2016). Estudiante de posgrado en Farmacia Clínica y Hospitalaria en FAVENI.

Resumen

Este artículo científico examina el papel multifacético del farmacéutico clínico en la atención de pacientes con cáncer, desde la seguridad técnica en el manejo de fármacos antineoplásicos hasta intervenciones clínicas directas como la conciliación de medicamentos y la farmacovigilancia. La investigación se basa en las normas regulatorias vigentes, específicamente en la RDC 220/2004 de ANVISA, y en las guías internacionales de ASCO y NCCN para abordar la prevención de errores de medicación y el manejo de toxicidades. Se analiza la importancia de integrar al farmacéutico en el equipo multidisciplinario, tal como lo proponen los conceptos de Atención Farmacéutica de Hepler y Strand, para la optimización de la farmacoterapia. La conclusión destaca el impacto positivo de estas acciones en la supervivencia, la adherencia al tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con cáncer.

Palabras clave: Oncología. Farmacia clínica. Seguridad del paciente. Manejo de fármacos antineoplásicos. Farmacovigilancia. Conciliación de medicamentos.

Resumen

Este artículo científico examina el papel multifacético del farmacéutico clínico en la atención de pacientes oncológicos, desde la seguridad técnica en el manejo de antineoplásicos hasta intervenciones clínicas directas como la conciliación de medicamentos y la farmacovigilancia. La investigación se fundamenta en las normas regulatorias vigentes, específicamente en la RDC 220/2004 de ANVISA, y en las guías internacionales de ASCO y NCCN para abordar la prevención de errores de medicación y el manejo de la toxicidad. Se analiza la importancia de integrar al farmacéutico en el equipo multidisciplinario, tal como lo proponen los conceptos de Atención Farmacéutica de Hepler y Strand, para la optimización de la farmacoterapia. La conclusión destaca el impacto positivo de estas acciones en la supervivencia, la adherencia al tratamiento y la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

Palabras clave: Oncología. Farmacia clínica. Seguridad del paciente. Manejo de antineoplásicos. Farmacovigilancia. Conciliación de medicamentos.

Introducción

La oncología representa una de las fronteras más complejas y desafiantes de la práctica médica.

La industria farmacéutica contemporánea exige un equilibrio constante y delicado entre una eficacia agresiva.

de tratamientos antineoplásicos y seguridad del paciente. Según Bonassa (2012), referencia

Un área fundamental en la terapia contra el cáncer en Brasil, el manejo de agentes citotóxicos requiere rigor...

El farmacéutico es un experto absoluto, dado el estrecho margen terapéutico de estos medicamentos.

El contexto opera en dos frentes inseparables: la técnica, que garantiza una preparación estéril y segura en

Sistema Central de Mezcla Intravenosa (CMI), y la clínica, monitoreando al paciente para maximizar

Beneficios y minimización de daños. El concepto de atención farmacéutica, consolidado por Hepler y Strand.

(1990) como la provisión responsable de farmacoterapia para lograr resultados definidos en

La calidad de vida encuentra su campo de aplicación más crítico en la oncología. La complejidad de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, v.2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 Los protocolos modernos, combinados con la fragilidad clínica de los pacientes, crean altos riesgos de eventos.

efectos adversos, como lo señala el Instituto para Prácticas Seguras de Medicación (ISMP). En este escenario, el

La conciliación de la medicación y la farmacovigilancia activa constituyen una red de seguridad indispensable.

En consonancia con los objetivos mundiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en materia de seguridad del paciente.

1. Seguridad laboral y normativa en la manipulación de fármacos antineoplásicos.

La manipulación de fármacos antineoplásicos es una actividad regulada y de alto riesgo.

estrictamente en Brasil por la Resolución RDC No. 220 de 2004 de ANVISA, que establece la

Reglamento Técnico para el Funcionamiento de los Servicios de Terapia Antineoplásica (STA).

El farmacéutico es el profesional técnico legal y ético responsable de garantizar que la infraestructura del Centro...

Las mezclas intravenosas (IMC) cumplen con los estándares internacionales de calidad del aire y operan en

Cabinas de seguridad biológica (BSC) de clase II B2, que garantizan un entorno aséptico (Clase II B2).

ISO 5) y proteger al manipulador y al medio ambiente. Estudios de Soboll (2015) sobre riesgos

Los expertos en salud ocupacional destacan que la exposición crónica a aerosoles citotóxicos puede ser...

mutagénico, teratogénico y carcinogénico. Por lo tanto, el mantenimiento preventivo de los equipos y

El uso estricto del equipo de protección individual (EPI) adecuado no es solo una cuestión de normas.

Se trata de medidas de bioseguridad burocráticas, pero vitales, que protegen la salud del personal de la farmacia.

Los procesos de manipulación deben estandarizarse mediante procedimientos.

Procedimientos Operativos Estándar (POE) validados y supervisados por un farmacéutico. La Sociedad Americana de

La Asociación de Farmacéuticos de Sistemas de Salud (ASHP) establece directrices rigurosas (USP 800) para el manejo de

Medicamentos peligrosos, que deben manipularse con cuidado para minimizar la contaminación. La técnica aséptica de

La manipulación debe validarse periódicamente mediante simulaciones con medios de cultivo (Medios

(Prueba de llenado), garantizando la competencia técnica de los operadores. Cualquier desviación microbiológica

El problema detectado requiere una parada inmediata de la producción, una nueva capacitación y una revisión del proceso, porque...

Administrar un producto contaminado a pacientes neutropénicos e inmunodeprimidos puede

desencadenando episodios de sepsis fatales, lo que compromete irreversiblemente el pronóstico del paciente.

Oncológico.

La estabilidad fisicoquímica de las mezclas antineoplásicas es un campo de conocimiento.

farmacéutico crítico. Trissel (2021), autor de la guía de referencia mundial sobre estabilidad de inyectables,

resalta la extrema sensibilidad de fármacos como los taxanos y los anticuerpos monoclonales a los factores

factores ambientales. El farmacéutico debe elaborar y actualizar tablas de estabilidad que tengan en cuenta estos factores.

diluyentes correctos y compatibilidad con los materiales de los envases (por ejemplo, incompatibilidad de

Paclitaxel con bolsas de PVC debido a la lixiviación de plastificantes). Control estricto de la cadena de suministro

Mantener una temperatura fría (de 2 °C a 8 °C) durante el almacenamiento y el transporte interno es vital, tal como lo refuerza la RDC (Norma Reglamentaria Brasileña).

430/2020. Asegúrese de que la potencia farmacológica se mantenga completamente hasta el momento de

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año IV, v.2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 La infusión es responsabilidad directa del farmacéutico, lo que influye en la efectividad del tratamiento.

La gestión de los residuos químicos peligrosos generados durante su manipulación sigue las directrices de la RDC (Norma Reglamentaria Brasileña). Resolución 222/2018 de ANVISA. La eliminación inadecuada de residuos citotóxicos supone un grave riesgo medioambiental. Contaminación del suelo y del agua subterránea. La implementación de kits de derrames y Es fundamental la formación continua del equipo de limpieza y transporte sobre cómo proceder en caso de accidentes. Medidas de seguridad esenciales. Una cultura de seguridad debe impregnar toda la cadena, desde... Desde la llegada del vial hasta la incineración final de los residuos. Trazabilidad en el manejo, Protegido por sistemas informatizados y etiquetado preciso con códigos de barras, permite vincular cada bolsa preparada para el paciente, el lote de medicamentos y el manipulador, facilitando la Investigación de desviaciones y tecnovigilancia. La doble verificación gravimétrica constituye una barrera adicional. para contrarrestar los errores en la dosificación recomendada por el ISMP.

La salud ocupacional del equipo de farmacia debe ser monitoreada continuamente, ya que Promueve la aplicación de la norma reglamentaria NR-32 y las directrices del NIOSH (Instituto Nacional para la Salud y la Seguridad en el Trabajo). Seguridad y salud ocupacional). El farmacéutico responsable debe promover un entorno de trabajo seguro. seguro, garantizando la rotación de puestos de trabajo para minimizar el tiempo de exposición individual y Monitoreo biológico periódico. Proteger a los cuidadores es un principio ético fundamental en La oncología permite a los profesionales dedicarse a su vocación de salvar vidas sin poner en riesgo las suyas. La salud de la propia empresa está en riesgo. Por lo tanto, el estricto cumplimiento del Reglamento (UE) 220/2004 constituye la garantía legal y sanitaria. y la ética de los servicios oncológicos.

2. Evaluación de prescripciones y prevención de errores de medicación

La evaluación farmacéutica de las prescripciones oncológicas constituye la principal barrera para seguridad antes de que el medicamento llegue al paciente. Según la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO, 2019), revisión de la prescripción de quimioterapia por parte de un farmacéutico. La seguridad cualificada se considera el estándar de oro en oncología. Este proceso implica... verificación exhaustiva de la idoneidad del protocolo para la etapa de la enfermedad, comprobando los cálculos de Superficie corporal (SC) y validación de las dosis prescritas. Errores de dosificación en medicamentos de baja dosis. El índice terapéutico puede tener consecuencias letales o causar toxicidades irreversibles. El farmacéutico Funciona como un auditor clínico en tiempo real, interceptando errores de cálculo, de escritura o de selección. Administrar los medicamentos antes de que causen daño, garantizando así la seguridad del proceso terapéutico.

Un análisis exhaustivo de las pruebas de laboratorio es una parte integral y obligatoria de la validación de... Prescripción. Parámetros hematológicos (como el recuento absoluto de neutrófilos y plaquetas), parámetros renales. Los niveles de (aclaramiento de creatinina) y de hígado (transaminasas y bilirrubina) determinan la seguridad de Gestión del ciclo. La Red Nacional Integral del Cáncer (NCCN, por sus siglas en inglés) proporciona directrices. En casos de disfunción orgánica, es necesario ajustar la dosis. El farmacéutico debe explicarle estos ajustes.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, v.2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 Discuta de inmediato con el oncólogo la necesidad de reducir la dosis o posponer el tratamiento.

Identificar anomalías críticas de laboratorio. Esta intervención proactiva previene hospitalizaciones debido a

Toxicidad grave, lo que demuestra la importancia clínica y económica de la revisión farmacéutica.

Las interacciones farmacológicas en oncología son frecuentes y peligrosas, dado que...

Los pacientes suelen recurrir a la polifarmacia para controlar los síntomas y las comorbilidades.

La compañía farmacéutica utiliza bases de datos especializadas, como la plataforma Online Package Insert Platform, para examinar...

Prescripción. Interacciones farmacocinéticas que implican la inducción o inhibición de enzimas en

El citocromo P450 puede alterar drásticamente la eficacia o la toxicidad de la quimioterapia.

Un farmacéutico identifica riesgos críticos, como la interacción entre el tamoxifeno y los antidepresivos.

Inhibidores de CYP2D6, que pueden anular la eficacia del tratamiento del cáncer de mama. La guía

La información relativa a las interacciones entre alimentos y medicamentos, especialmente en el caso de los agentes antineoplásicos orales, es fundamental para la seguridad.

del tratamiento en el hogar.

La prevención de errores también implica la estandarización de los procedimientos y el uso de protocolos.

electrónica. Bates et al. (1998) demostraron en estudios clásicos que los sistemas computarizados

Reducen significativamente los errores de medicación. El farmacéutico participa activamente en...

Implementar protocolos dentro del sistema, incorporando barreras de seguridad como alertas de dosis máxima.

acumulación y obstrucciones debidas a vías de administración incorrectas (por ejemplo, alerta fatal para la vincristina).

(Intratecal). Se recomienda que un farmacéutico revise la receta antes de dispensarla.

ISMP Brasil trabaja para garantizar que ningún error pase desapercibido tanto para el escrutinio humano como para el tecnológico.

La legibilidad y la exhaustividad de la prescripción son aspectos fundamentales verificados por

Los farmacéuticos deben rechazar las recetas con abreviaturas ambiguas, tachaduras o información faltante.

Los detalles esenciales, como el tiempo de infusión y el diluyente, son cruciales. La comunicación clara y oportuna con el equipo médico es vital.

Para resolver dudas sin retrasar el tratamiento. El farmacéutico actúa como garante de la calidad de la información clínica, asegurando

que la instrucción terapéutica sea inequívoca. El Código de Ética

La compañía farmacéutica apoya la autonomía del profesional para intervenir en las prescripciones que ponen [al paciente en riesgo].

El paciente está en riesgo. Cada intervención documentada genera indicadores de calidad que demuestran que...

Valor añadido de los servicios de farmacia clínica.

En conclusión, la evaluación de la prescripción es el momento en que el conocimiento farmacéutico se traduce

directamente en seguridad. Es el punto crítico para detectar errores sistémicos e individuales.

El rol del farmacéutico clínico valida la terapia propuesta, asegurando que el paciente reciba la

El medicamento correcto , la dosis correcta , por la vía correcta y en el momento correcto.

apropiado, cumpliendo con los preceptos mundiales de medicación segura promovidos por la OMS.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año IV, vol. 2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 3. Conciliación de medicamentos: continuidad de la atención y seguridad

La conciliación de la medicación en oncología está reconocida por la Organización Mundial de la Salud.
La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Comisión Conjunta Internacional (JCI) han reconocido esto como un objetivo de seguridad internacional.
del paciente. El proyecto High 5s de la OMS destaca la reconciliación como una estrategia clave para
Para prevenir errores de medicación en los momentos de transición en la atención (ingreso, traslado y alta).
Los pacientes con cáncer, a menudo ancianos y con múltiples comorbilidades, son
extremadamente vulnerables a discrepancias en la medicación. El farmacéutico clínico realiza la
Historial farmacológico detallado para elaborar una lista precisa de los medicamentos en uso (en la medida de lo posible).
Historial de medicamentos), incluidos los remedios herbales y los suplementos, que a menudo se omiten
pacientes, pero tienen un alto potencial de interacción.

Identificar discrepancias involuntarias, como omisiones, duplicaciones o dosis incorrectas.
Las respuestas incorrectas son el objetivo central de este proceso. Estudios realizados por Cornish et al. (2005) indican que hasta el 67%
Los registros de ingreso hospitalario muestran algún tipo de discrepancia en su historial de medicación.
en oncología, la omisión inadvertida de medicamentos para comorbilidades crónicas (como anti-
antihipertensivos, agentes hipoglucemiantes o anticonvulsivos) pueden provocar una descompensación clínica de
El paciente, complicando la condición oncológica y prolongando la hospitalización. El farmacéutico actúa para
Para garantizar la continuidad de la terapia crónica necesaria, ajustando las formas farmacéuticas si fuera preciso.
disfagia o mucositis, evitando consecuencias iatrogénicas por omisión.

El uso de Medicina Complementaria y Alternativa (MCA) es frecuente entre los pacientes con
Los pacientes con cáncer a menudo buscan terapias "naturales" sin el conocimiento de un oncólogo.
Un farmacéutico clínico tiene la experiencia para identificar interacciones peligrosas, como el uso
Uso concomitante de hipérico (Hypericum perforatum) con irinotecán, que reduce drásticamente
Los niveles plasmáticos del fármaco quimioterapéutico pueden disminuir, comprometiendo la eficacia del tratamiento. La guía
El análisis basado en la evidencia es fundamental. El farmacéutico debe abordar el uso de suplementos.
De manera empática y con rigor técnico, garantizando que el tratamiento oncológico del paciente no se vea comprometido.
debido a la falta de conocimiento sobre las interacciones medicamentosas.

Al momento del alta hospitalaria, la conciliación de medicamentos desempeña un papel educativo crucial para
Prevención de errores en el hogar. Las instrucciones de alta farmacéutica aclaran la situación para el paciente y sus cuidadores.
respecto al nuevo régimen terapéutico, proporcionar una lista actualizada y explicar verbalmente qué
Esta intervención reduce...
el riesgo de reingresos hospitalarios tempranos causados por eventos adversos o confusión
medicamentos, un indicador de calidad supervisado por la Agencia para la Investigación y el Desarrollo de la Atención Médica
Calidad (AHRQ). El empoderamiento del paciente al momento del alta es esencial para la seguridad en el entorno.
hogar.

La integración de la conciliación de medicamentos en la historia clínica electrónica garantiza que...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, v.2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 La información recopilada por el farmacéutico debe estar disponible para todo el equipo multidisciplinario, evitando...

Repetir las preguntas y asegurarse de que las decisiones clínicas se basen en el historial real del paciente.

El paciente. El farmacéutico se convierte en el gestor de la información farmacoterapéutica dentro de la institución.

La comunicación interprofesional eficaz evita la fragmentación de la atención al conectar a los diferentes [profesionales/equipos].

Niveles de atención y garantía de que las comorbilidades del paciente con cáncer estén controladas.

adecuadamente, lo que impacta positivamente en su supervivencia general y su capacidad para tolerar la

tratamiento antineoplásico.

En resumen, la conciliación de medicamentos es una estrategia de continuidad que previene

daños causados por la desinformación. Para el farmacéutico oncológico, es una oportunidad para aprender sobre...

Se considera al paciente en su totalidad, lo que valida el concepto de atención centrada en el paciente que se promueve.

por el Instituto de Medicina (IoM). La conciliación de medicamentos no es solo un proceso

burocrática, pero una práctica clínica indispensable en la oncología moderna para garantizar que la

El tratamiento del cáncer no debe verse comprometido por un manejo inadecuado de otras afecciones de salud.

paciente.

4. Farmacovigilancia activa y manejo de toxicidades

La farmacovigilancia en oncología debe ir más allá de la notificación pasiva y convertirse en una...

Gestión activa y preventiva del riesgo. La OMS define la farmacovigilancia como la ciencia y las actividades

Relacionado con la detección, evaluación, comprensión y prevención de efectos adversos. El farmacéutico clínico.

monitorea diariamente a los pacientes para detectar signos y síntomas de reacciones adversas a

Medicamentos (RAM), clasificándolos según los criterios estandarizados CTCAE (Comunes

Criterios de terminología para eventos adversos) del Instituto Nacional del Cáncer. Reconocimiento temprano

de toxicidades hematológicas, gastrointestinales o neurológicas permite la rápida implementación de

medidas de apoyo o ajustes de dosis, evitando interrupciones innecesarias del tratamiento y manteniendo

la intensidad de dosis prevista.

El manejo de las náuseas y los vómitos inducidos por la quimioterapia (NVIQ) es un área de especialización.

Principios esenciales de farmacia clínica. Directrices internacionales de ASCO y la Asociación Multinacional de Farmacia Clínica.

Las guías de Cuidados de Apoyo en Cáncer (MASCC) recomiendan la profilaxis antiemética según el potencial

El componente emetogénico del protocolo. El farmacéutico optimiza la terapia de apoyo, asegurando la asociación.

Uso correcto de antagonistas de 5-HT3, inhibidores de NK1 y corticosteroides. Prevención eficaz de las náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia.

Mejora significativamente la adherencia al tratamiento y la calidad de vida del paciente, mientras que el fracaso

La falta de control de la afección puede provocar deshidratación, desnutrición y un empeoramiento del pronóstico. Intervención farmacológica

Este apoyo es clínicamente relevante y cuantificable.

Las reacciones a la infusión y las reacciones de hipersensibilidad a los anticuerpos monoclonales y los taxanos requieren...

Vigilancia constante y preparación del equipo. El farmacéutico orienta al personal de enfermería sobre la rapidez.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, v.2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 de infusión correcta, el uso de premedicación (antihistamínicos, corticosteroides) y la observación de signos

Sistemas de alerta temprana. La vigilancia activa previene la anafilaxia grave. Notificación de eventos adversos.

El sistema Notivisa de ANVISA contribuye a la seguridad general de los medicamentos mediante la generación de datos.

Escenarios de la vida real que pueden llevar a cambios en los prospectos y a la emisión de alertas de seguridad, cumpliendo con el

El papel del farmacéutico en la salud pública.

Monitoreo de toxicidades acumulativas y tardías, como la cardiotoxicidad de

La neurotoxicidad inducida por antraciclinas, o la neurotoxicidad basada en platino, requiere un seguimiento longitudinal del paciente.

El farmacéutico registra las dosis acumuladas administradas a lo largo de los ciclos y alerta al equipo médico cuando...

Se están alcanzando los límites de seguridad, lo que sugiere la necesidad de monitorizar la función cardíaca o cambiar a otras formulaciones.

Menos tóxico (por ejemplo, liposomal). La detección temprana de la neuropatía periférica permite ajustar la dosis.

Antes de que el daño sea irreversible. Este enfoque a largo plazo protege al paciente de daños permanentes.

permanente, utilizando el seguimiento farmacoterapéutico (Metodología de Dáder) para estructurar el

Cuidadoso.

Notificación y análisis de causalidad, utilizando herramientas como el Algoritmo de

Naranjo, estas son las responsabilidades técnicas del farmacéutico. Transformando la experiencia individual de

La gestión de la toxicidad en la inteligencia clínica y los datos epidemiológicos es crucial. Gestión de eventos

La vigilancia centinela es una parte integral de los procesos de acreditación hospitalaria. Farmacovigilancia activa

Esto demuestra el compromiso de la institución con la seguridad del paciente. Atención farmacéutica en

El control de los síntomas devuelve el control y la dignidad al paciente durante un tratamiento agresivo.

permitiéndole afrontar su lucha contra el cáncer con el menor sufrimiento posible.

En conclusión, la farmacovigilancia activa permite monitorizar tratamientos intrínsecamente tóxicos.

factible y tolerable. El papel del farmacéutico no consiste solo en registrar el daño, sino también en actuar para prevenirlo.

o mitigarla. La gestión proactiva de las toxicidades garantiza que el beneficio del tratamiento supere los riesgos.

riesgos. El farmacéutico clínico en oncología es el profesional cualificado para equilibrar esta ecuación.

delicado, garantizando la seguridad del paciente en cada ciclo de tratamiento y contribuyendo a la

éxito terapéutico general.

5. Acogida, humanización y cuidados paliativos

La atención oncológica requiere un enfoque profundamente humanizado que va más allá...

técnica. Cicely Saunders, pionera del movimiento moderno de cuidados paliativos, introdujo la

El concepto de "dolor total" abarca los aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales del sufrimiento.

El farmacéutico desempeña un papel importante en la educación y el apoyo al paciente, traduciendo las complejidades técnicas de su afección.

Tratamiento en un lenguaje accesible y acogedor. La consulta farmacéutica es un espacio para escuchar y

La aclaración reduce la ansiedad y el miedo a lo desconocido. Un ambiente acogedor mejora la adherencia.

Esto refuerza el tratamiento y fortalece la confianza en el equipo de atención médica, elementos centrales de la Alianza Terapéutica.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, vol. 2, 2024 | Envío: 12 de octubre de 2024 | Aceptación: 14 de octubre de 2024 | Publicación: 16 de octubre de 2024

En el contexto de los cuidados paliativos, el enfoque cambia de la curación a la calidad de vida y...
Alivio del sufrimiento. El farmacéutico desempeña un papel crucial en el manejo de síntomas complejos.
Síntomas como dolor, disnea y delirio. El uso racional de opioides requiere conocimientos farmacológicos.
Equilibrar el alivio del dolor con los efectos secundarios (estreñimiento, sedación). La OMS considera el acceso
Los opioides para aliviar el dolor son un derecho humano fundamental. El farmacéutico desmitifica su uso.
Administración de morfina en el seno familiar, superando la fobia a los opioides y las barreras culturales. Cálculo de dosis de rescate.
La rotación y el manejo de los opioides son habilidades esenciales para garantizar la comodidad del paciente al final del tratamiento.
vida.

La reducción de la medicación es una práctica clínica refinada en los cuidados paliativos.
Los estudios de Scott et al. (2015) definen protocolos para la interrupción de medicamentos considerados
inútil o inapropiado para una esperanza de vida limitada (por ejemplo, estatinas, vitaminas). Esta "limpieza"
El término "terapéutico" reduce la cantidad de pastillas que se deben tomar y disminuye el riesgo de interacciones.
El farmacéutico dirige este proceso administrando los medicamentos y centrándose estrictamente en el alivio de los síntomas.
Revisión terapéutica en conjunto con el equipo médico, respetando la finitud de la vida y evitando...
distanasia.

Las directrices sobre la eliminación de medicamentos y materiales en el hogar forman parte de...
Responsabilidad social, ambiental y sanitaria del farmacéutico. Pacientes en cuidados paliativos.
Los hogares suelen acumular grandes cantidades de medicamentos controlados y residuos.
Residuos biológicos. El Reglamento (UE) 222/2018 regula la gestión de estos residuos. El farmacéutico debe proporcionar orientación al respecto.
informar a la familia sobre el almacenamiento seguro y la correcta devolución de las sobras después del fallecimiento o la suspensión.
de su uso, previniendo accidentes domésticos y contaminación ambiental. Esta guía completa el ciclo de
Medicina con seguridad y responsabilidad.

La escucha activa y la empatía son herramientas terapéuticas tan importantes como...
conocimiento farmacológico. Los valores de la Política Nacional de Humanización (HumanizaSUS)
La hospitalidad como principio ético. El farmacéutico dispuesto a escuchar las inquietudes del paciente.
Establece un poderoso vínculo de confianza. Comprender al paciente como un ser biopsicosocial.
Permite una atención individualizada. La humanización no se opone a la técnica; al contrario, la integra.
La experiencia científica combinada con la compasión permite ofrecer la mejor atención posible en momentos de extrema necesidad.
vulnerabilidad.

Para concluir este tema, la presencia de un farmacéutico en los cuidados paliativos proporciona seguridad.
Técnica y dignidad en el proceso de morir. El alivio del sufrimiento físico mediante la farmacoterapia.
Una atención óptima permite al paciente vivir sus últimos momentos con lucidez y comodidad junto a sus cuidadores.
sus seres queridos. El compromiso ético del farmacéutico con la vida se extiende hasta su final.
garantizar que la atención farmacéutica esté presente en todas las etapas del proceso oncológico,
defendiendo siempre la dignidad de la persona humana.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, vol. 2, 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 Conclusión

Un análisis en profundidad del papel del farmacéutico clínico en oncología, realizado a lo largo de
Este artículo demuestra inequívocamente su indispensabilidad para la seguridad, la eficacia y
Humanizar el tratamiento del cáncer. Integrar habilidades técnicas y clínicas.
basado en normas reglamentarias rigurosas como la RDC 220/2004 y las directrices internacionales.
ASCO y NCCN consolidan al farmacéutico como una barrera de seguridad vital en el complejo.
Ecosistema oncológico. Manipulación aséptica y control de la estabilidad fisicoquímica de
Las mezclas antineoplásicas constituyen la base técnica que garantiza la viabilidad de la terapia. Sin ellas, no sería posible.
Rigor farmacéutico en el Centro de Mezcla Intravenosa, como lo destacan Bonassa y por
Según las directrices de la ASHP, el riesgo de fracaso terapéutico debido a una dosis insuficiente, la degradación del fármaco o una infección es elevado.
Las consecuencias iatrogénicas serían inaceptables, poniendo en peligro todos los esfuerzos médicos y de atención.

La validación de la prescripción médica se consolidó, a través de la evidencia presentada, como
un punto crítico para el control de calidad de la atención (Punto de control de seguridad). La intervención
función farmacéutica en el ajuste de dosis para la disfunción orgánica, verificación de protocolo y en
Prevenir las interacciones medicamentosas graves salva vidas a diario al evitar toxicidades fatales.
La documentación sistemática de estas acciones y la estrecha colaboración con el equipo médico demuestran
La eficacia de la farmacia clínica en la reducción de errores de medicación, en consonancia con los objetivos globales.
del Instituto para la Mejora de la Atención Médica (IHI) e ISMP. La revisión farmacéutica transforma la
Prescribir utilizando un instrumento seguro y preciso, protegiendo al paciente de la variabilidad y los errores.
El factor humano inherente a los procesos complejos.

La conciliación de medicamentos, tal como la recomiendan la OMS y la JCI, ha demostrado ser esencial para
Para garantizar la continuidad de la atención en un sistema de salud fragmentado. La gestión de la polifarmacia y
El manejo de las comorbilidades en pacientes con cáncer requiere un enfoque holístico, para lo cual el farmacéutico clínico es fundamental.
capaz de proporcionar. Prevención de eventos iatrogénicos en puntos de transición (ingreso y alta), asegurando que
Si las enfermedades subyacentes se tratan adecuadamente sin comprometer la terapia contra el cáncer, es una
Una contribución inestimable a la estabilidad clínica del paciente. Guía de alta farmacéutica.
Reduce las tasas de reingreso y capacita al paciente y a sus cuidadores para el autocuidado en el hogar.
que refleja la calidad de la atención y la responsabilidad social de la institución.

La farmacovigilancia activa ha demostrado ser clave para la tolerabilidad y el éxito del tratamiento.
Antineoplásico. Monitorización diaria de reacciones adversas y manejo proactivo de apoyo.
especialmente en la prevención de náuseas y vómitos (NVIQ), permiten al paciente completar su
tratamiento con la mejor calidad de vida posible. La notificación de eventos adversos contribuye a
ciencia y salud pública, generando nuevos conocimientos sobre la seguridad de los medicamentos.
El farmacéutico transforma el manejo de las toxicidades en una atención personalizada, ajustando la terapia.
Adaptado a la realidad fisiológica e individual de cada paciente, garantizando que el beneficio del tratamiento supere las necesidades individuales de cada uno.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, v.2 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 siempre con sus riesgos.

La inclusión de los farmacéuticos en los cuidados paliativos y la práctica de la desprescripción reflejan la Madurez ética y humanista de la profesión. El enfoque en aliviar el sufrimiento, controlar el dolor y... La dignidad humana, alineada con los principios de Cicely Saunders, demuestra que la farmacia clínica mucho más allá de curar la enfermedad. El uso racional de medicamentos al final de la vida evita la distanasia y Promueve la comodidad, respetando la biografía y los valores del paciente. La humanización impregna todos los aspectos del proceso. acciones farmacéuticas, fortaleciendo la relación de confianza y transformando la técnica en una Un instrumento de compasión y cuidado.

El perfil del farmacéutico oncológico moderno exige una actualización constante ante... innovaciones terapéuticas vertiginosas, como la inmunoterapia, las terapias dirigidas y las células CAR-T. La competencia técnica debe combinarse con habilidades comunicativas (habilidades blandas) e inteligencia emocional. Para afrontar la complejidad del cáncer, la formación continua es imprescindible. Evolución científica. Instituciones sanitarias que invierten en la estructuración de los servicios farmacéuticos. Las clínicas oncológicas están logrando mejores resultados clínicos y económicos, como lo demuestran diversos estudios. Estudios farmacoeconómicos que vinculan la intervención farmacéutica con la reducción de costes y los efectos adversos. adverso.

El futuro de la profesión apunta a un papel cada vez más central en la oncología. precisión y farmacogenómica. El farmacéutico desempeñará un papel clave en la interpretación de Biomarcadores para la selección terapéutica individualizada. Telefarmacia y monitorización remota. Estas medidas permitirán realizar un seguimiento domiciliario de los pacientes que utilizan fármacos antineoplásicos orales. Ampliando los límites del hospital. La tecnología ampliará el alcance de la atención farmacéutica, pero La validación humana, ética y técnica seguirá siendo el núcleo insustituible de la profesión. El farmacéutico será el responsable de la gestión de la atención farmacoterapéutica a lo largo de todo el proceso de atención del paciente.

Por lo tanto, se puede concluir que la farmacia oncológica clínica es una disciplina de alto impacto y relevancia social. El farmacéutico no es solo un dispensador de medicamentos, sino el guardián de Seguridad de la medicación en el escenario más complejo de la medicina. Estrategias de conciliación, La farmacovigilancia, la validación de las recetas y la manipulación segura son las herramientas diarias de este proceso. La noble labor de proteger la vida. Compromiso con la excelencia técnica, la ética y la humanización. Esto define el papel de este profesional esencial dentro del equipo multidisciplinario de oncología.

Finalmente, este estudio reafirma que el tratamiento seguro y eficaz del cáncer es el resultado de una esfuerzo colectivo. Al garantizar el uso racional y seguro de los medicamentos, el farmacéutico cumple con su función. La misión social y científica de promover la salud y aliviar el sufrimiento. La lucha contra el cáncer requiere... La mejor ciencia y la mejor atención; la farmacia oncológica clínica ofrece ambas, garantizando que... Cada paciente recibe el tratamiento que necesita con la seguridad y la dignidad que merece. La presencia de un farmacéutico clínico en el equipo de oncología es, hoy en día, un indicador indispensable de...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, vol. 2, 2024 | Envío: 10/12/2024 | Aceptado: 10/14/2024 | Publicación: 10/16/2024 Calidad y humanización en la atención oncológica.

Referencias

Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (Brasil). Resolución RDC N° 220, de 21 de septiembre de 2004. Aprueba el Reglamento Técnico para el funcionamiento de los Servicios de Terapia Antineoplásica. Brasilia: ANVISA, 2004.

Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil (ANVISA). Resolución RDC n.º 222, del 28 de marzo de 2018. Regula las buenas prácticas para la gestión de residuos sanitarios y establece otras medidas. Brasilia: ANVISA, 2018.

Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (Brasil). Resolución RDC N° 430, del 8 de octubre de 2020. Establece buenas prácticas de distribución, almacenamiento y transporte de medicamentos. Brasilia: ANVISA, 2020.

SOCIEDAD AMERICANA DE ONCOLOGÍA CLÍNICA. Normas de seguridad para la administración de quimioterapia. Revista de Oncología Clínica, vol. 37, 2019.

SOCIEDAD AMERICANA DE FARMACÉUTICOS DE SISTEMAS DE SALUD. Directrices de la ASHP sobre el manejo de medicamentos peligrosos. American Journal of Health-System Pharmacy, Bethesda, 2018.

BATES, DW et al. Efecto de la introducción computarizada de órdenes médicas y una intervención de equipo en la prevención de errores graves de medicación. JAMA, vol. 280, n.º 15, págs. 1311-1316, 1998.

BONASSA, EMA; GATO, MIR. Terapéutica oncológica para enfermeras y farmacéuticos. 4ª edición. São Paulo: Atheneo, 2012.

BRASIL. Ministerio de Salud. HumanizaSUS: documento básico para gestores y trabajadores del SUS (Sistema Único de Salud de Brasil). 4.ª ed. Brasilia: Ministerio de Salud, 2010.

BRASIL. Ministerio de Trabajo y Empleo. Norma Reglamentaria N° 32 (NR-32): Seguridad y salud ocupacional en los servicios de salud. Brasilia: MTE, 2019.

Consejo Federal de Farmacia de Brasil. Resolución N° 585, del 29 de agosto de 2013. Regula las responsabilidades clínicas de los farmacéuticos y establece otras medidas. Brasilia: CFF, 2013.

CORNISH, PL et al. Discrepancias no intencionadas en la medicación en el momento del ingreso hospitalario. Archivos de Medicina Interna, vol. 165, n.º 4, págs. 424-429, 2005.

HEPLER, CD; STRAND, LM Oportunidades y responsabilidades en la atención farmacéutica. Revista Americana de Farmacia Hospitalaria, vol. 47, núm. 3, págs. 533-543, 1990.

INSTITUTO PARA LA MEJORA DE LA ATENCIÓN MÉDICA. Autoevaluación de la seguridad de los medicamentos del ISMP® para oncología. Horsham: ISMP, 2012.

COMISIÓN CONJUNTA INTERNACIONAL. Normas de acreditación de la Comisión Conjunta Internacional para hospitales. 5.ª ed. Río de Janeiro: CBA, 2014.

RED NACIONAL INTEGRAL DEL CÁNCER. Guías de práctica clínica en oncología de la NCCN: antiemesis. Versión 2.2020. Reunión de Plymouth: NCCN, 2020.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año IV, vol. 2, 2024 | Envío: 12/10/2024 | Aceptación: 14/10/2024 | Publicación: 16/10/2024
INSTITUTO NACIONAL PARA LA SEGURIDAD Y LA SALUD OCUPACIONAL. Lista del NIOSH de fármacos antineoplásicos y otros fármacos peligrosos en entornos sanitarios. Cincinnati: CDC/NIOSH, 2016.

SCOTT, IA et al. Minimizar la medicación inapropiada en poblaciones de edad avanzada: un marco conceptual de 10 pasos. American Journal of Medicine, vol. 128, n.º 3, págs. 251-262, 2015.

SOBOLL, MLMS et al. Riesgos laborales en oncología: una revisión integradora. Revista Brasileña de Medicina Ocupacional, vol. 13, n.º 1, 2015.

TRISSEL, LA. Manual sobre medicamentos inyectables. 21.ª ed. Bethesda: Sociedad Estadounidense de Farmacéuticos de Sistemas de Salud, 2021.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. El proyecto High 5s: protocolos operativos estándar – Conciliación de medicamentos. Ginebra: OMS, 2014.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.