

TERAPIA ANTINEOPLASICA EN PACIENTES EXTERNOS

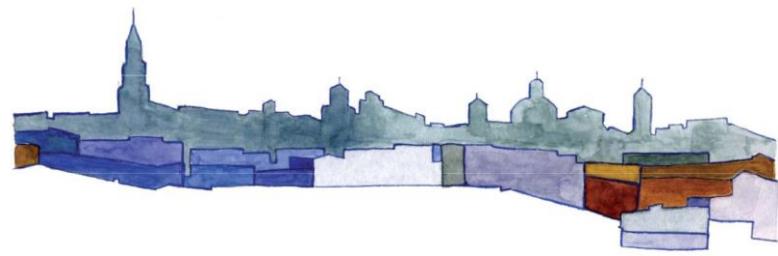
¿Está cambiando nuestro modelo asistencial?

Perspectiva del farmacéutico

Dra. M^a Sacramento Díaz Carrasco BCOP
Servicio de Farmacia
HCU Virgen de la Arrixaca
Murcia

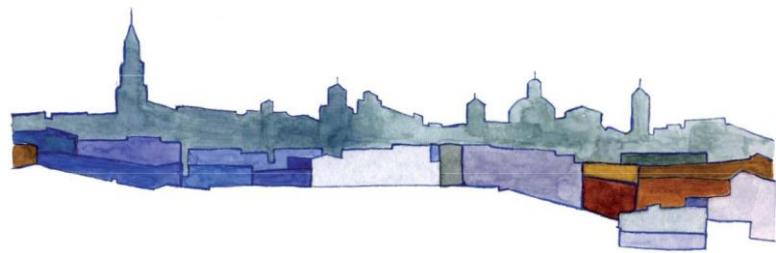


TRATAMIENTOS DE SOPORTE



ANTINEOPLÁSICOS
ORALES

¿ANTINEOPLÁSICOS
S.C.?



CONTROL PROFESIONAL SANITARIO

INGRESADO

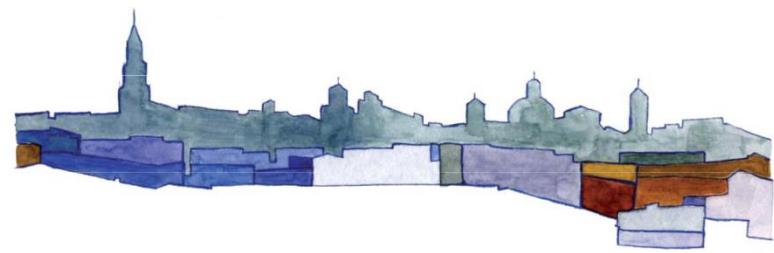


AMBULATORIO

EXTERNO

CONTROL PACIENTE

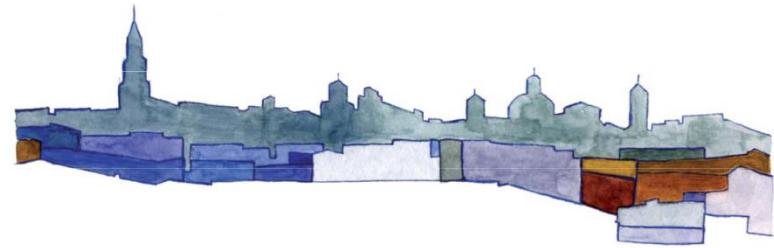




RETOS

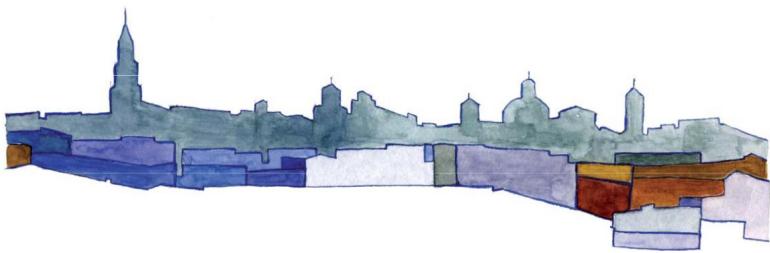
- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - INTERACCIONES
 - CONCILIACIÓN
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - MANIPULACIÓN/GESTION DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN

RETOS



- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - **CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA**
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - INTERACCIONES
 - CONCILIACIÓN
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - MANIPULACIÓN/GESTIÓN DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN

ADHERENCIA

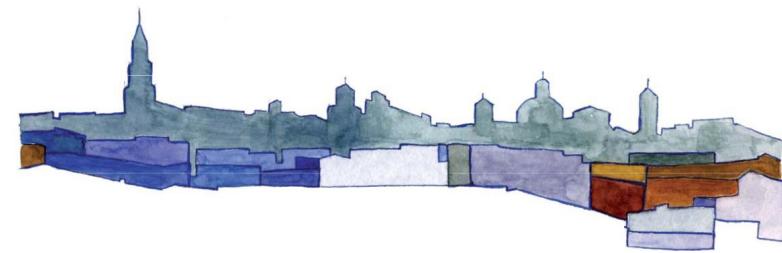


Discov Med. 2013 Apr;15(83):231-41.

Adherence to targeted oral anticancer medications.

Geynisman DM, Wickersham KE.

- Incluye:
 - Dosis
 - Frecuencia de administración
 - Horario de administración



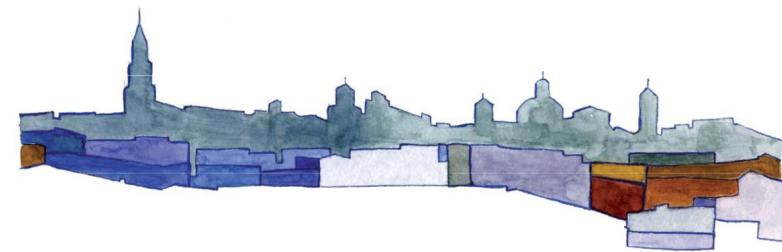
ADHERENCIA

Discov Med. 2013 Apr;15(83):231-41.

Adherence to targeted oral anticancer medications.

Geynisman DM, Wickersham KE.

- Incluye:
 - Dosis
 - Frecuencia de administración
 - Horario de administración
- Fundamental para:
 - **Optimizar resultados/efectividad**
 - Minimizar toxicidad
 - Reducir sesgos en ensayos clínicos
 - Reducir costes sanitarios



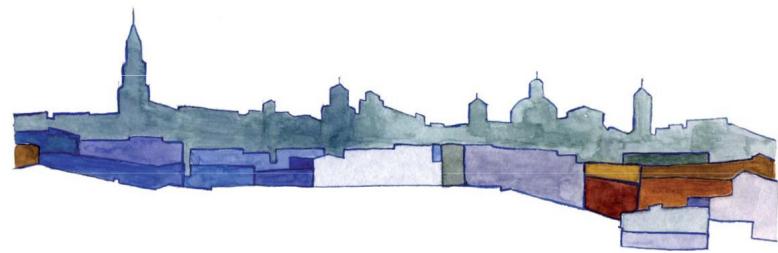
ADHERENCIA

Discov Med. 2013 Apr;15(83):231-41.

Adherence to targeted oral anticancer medications.

Geynisman DM, Wickersham KE.

- Incluye:
 - Dosis
 - Frecuencia de administración
 - Horario de administración
- Fundamental para:
 - **Optimizar resultados/efectividad**
 - Minimizar toxicidad
 - Reducir sesgos en ensayos clínicos
 - Reducir costes sanitarios
- Barreras adherencia:
 - **Coste**
 - Polifarmacia
 - Complejidad del esquema
 - Nivel socio-cultural
- **Toxicidad influye en la adherencia**



ADHERENCIA

Discov Med. 2013 Apr;15(83):231-41.

Adherence to targeted oral anticancer medications.

Geynisman DM, Wickersham KE.

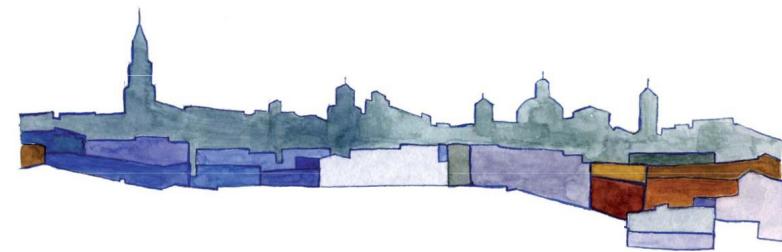
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

9709

Resolución de 10 de septiembre de 2013, de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, por la que se procede a modificar las condiciones de financiación de medicamentos incluidos en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud mediante la asignación de aportación del usuario.

Toxicidad influye en la adherencia

- Reducir sesgos en ensayos clínicos
- Reducir costes sanitarios



ADHERENCIA

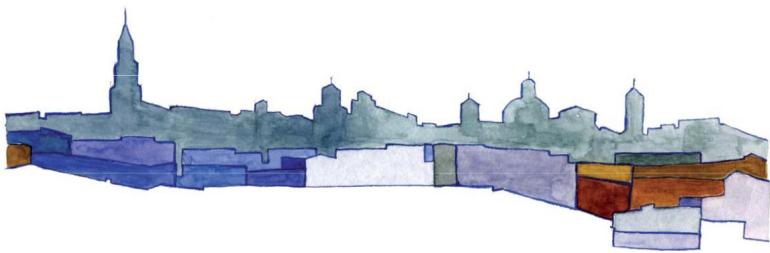
Discov Med. 2013 Apr;15(83):231-41.

Adherence to targeted oral anticancer medications.

Geynisman DM, Wickersham KE.

- Incluye:
 - Dosis
 - Frecuencia de administración
 - Horario de administración
- Fundamental para:
 - **Optimizar resultados/efectividad**
 - Minimizar toxicidad
 - Reducir sesgos en ensayos clínicos
 - Reducir costes sanitarios
- Barreras adherencia:
 - **Coste**
 - Polifarmacia
 - Complejidad del esquema
 - Nivel socio-cultural
- **Toxicidad influye en la adherencia**

ADHERENCIA



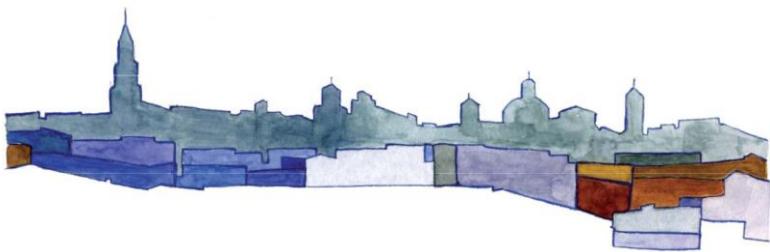
[Discov Med. 2013 Apr;15\(83\):231-41.](#)

Adherence to targeted oral anticancer medications.

- Intervenciones: [Geynisman DM, Wickersham KE.](#)
 - Facilitar acceso al fármaco/s
 - Identificar grado de adherencia
 - Educación directa
 - Involucrar médico, farmacéutico, enfermera, familia...
 - Programas de asistencia telefónica
 - Asegurar periodicidad correcta de dispensación
 - Herramientas:
 - “Pill-boxes”
 - Alarmas
 - Calendarios
 - Rutinas diarias...



ADHERENCIA



ELSEVIER

Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Cancer Treatment Reviews

journal homepage: www.elsevierhealth.com/journals/ctrv

Anti-Tumour Treatment

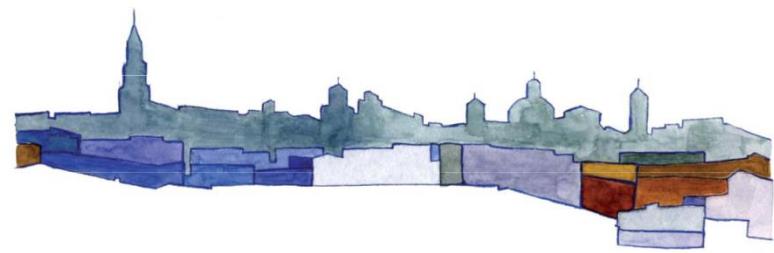
Adherence enhancing interventions for oral anticancer agents: A systematic review

Tim Mathes ^{*}, Sunya-Lee Antoine ¹, Dawid Pieper ², Michaela Eikermann ³

Institute for Research in Operative Medicine, Faculty of Health – School of Medicine, Witten/Herdecke University, Ostmerheimer Str. 200, Building 33, D-51109 Cologne, Germany

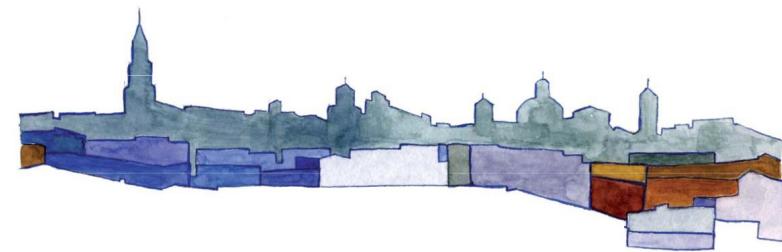
- Pone de manifiesto la **dificultad para evaluar la efectividad** de las medidas encaminadas a aumentar la adherencia
- Dirigir las intervenciones a **pacientes de alto riesgo** de incumplimiento
- Las intervenciones mas prometedoras son la **educación y el consejo directo**





RETOS

- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA (general, no solo orales)
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA (Condicionada x seguridad)
- SEGURIDAD
 - **ERRORES DE MEDICACIÓN**
 - INTERACCIONES
 - CONCILIACIÓN
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - MANIPULACIÓN/GESTION DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN



SEGURIDAD

BMJ

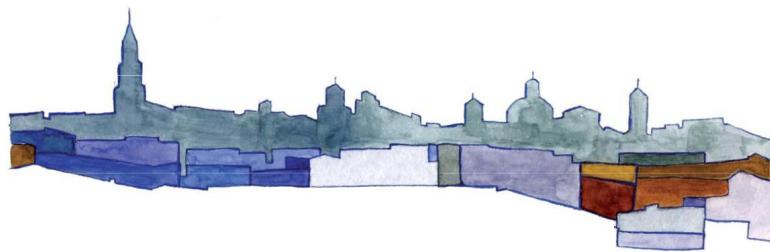
2007 Feb 24;334(7590):407

RESEARCH

Oral chemotherapy safety practices at US cancer centres: questionnaire survey

Saul N Weingart, vice president for patient safety¹, Jonathan Flug, medical student², Daniela Brouillard, administrative assistant¹, Laurinda Morway, research coordinator¹, Ann Partridge, staff physician³, Sylvia Bartel, pharmacy director³, Lawrence N Shulman, chief medical officer³, Maureen Connor, vice president for quality improvement and risk management³

- Problemas detectados:
 - Mínima implantación de medidas de seguridad
 - 70% Prescripción manual
 - 50% Ningún requerimiento en prescripción: Diagnóstico, protocolo, nº ciclo, S corporal, dosis/m²...
 - Variabilidad en la coordinación de terapia oral e IV
 - 23% Monitorización adherencia
 - Infrautilización del Servicio de Farmacia por los pacientes.
 - Educación/información al paciente por personal con formación no acreditada.
 - Falta de consenso respecto a medidas de seguridad



RESEARCH ARTICLE

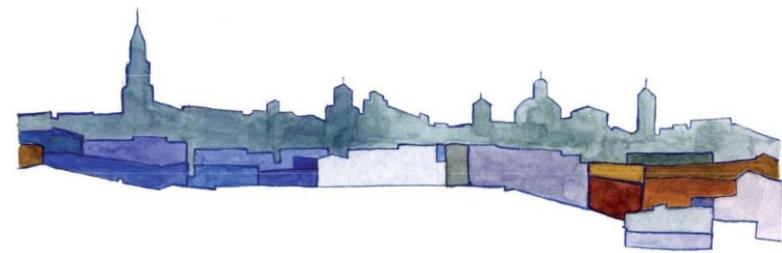
Survey of oral chemotherapy safety and adherence practices of hospitals in Spain

David Conde-Estévez · Esther Salas · Joan Albanell

Level	Nº hospitals (%)
Level 1	32 (37.2%)
Level 2	38 (44.2%)
Level 3	16 (18.6%)

Level 1	No sufficient specific practices
Level 2	Initial visit with pharmacist + written patient educational materials +monitoring adherence
Level 3	Requirements of level 3 + electronic chemotherapy ordering system + extra safety practices

	N(%) of sites
1.Type of prescription*	
1.1. Paper order form	69 (80.2)
1.2. Electronic chemotherapy ordering system	31 (36.0)
1.3. Printed medical order form	22 (25.6)
2.Control adherence (how evaluated)*	46 (53.4)
2.1. Pill counts	24 (52.2)
2.2. Rates of prescription refills	16 (34.8)
2.3. Specific questionnaires	8 (17.4)
2.4. Dispensing exact number of doses	1 (2.1)
2.5. Electronic medication monitor	1 (2.1)
2.6. Monitor blood drug levels w. HPLC	1 (2.1)



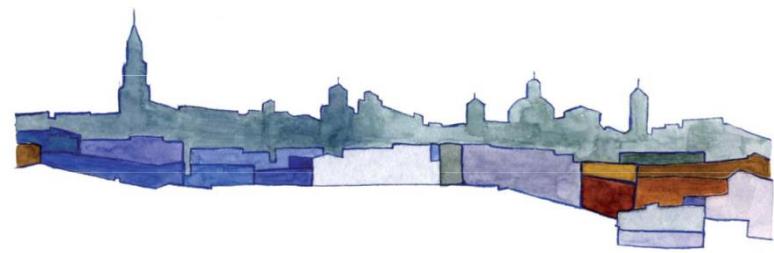
Medication Errors Involving Oral Chemotherapy

Cancer 2010;116:2455-64.

Saul N. Weingart, MD, PhD^{1,2}; Julio Toro, RN, BSN^{3,4}; Justin Spencer, MPA¹; Deborah Duncombe, MHP¹; Anne Gross, MS, RN^{1,3,4}; Sylvia Bartel, RPh, MHP¹; Jeremy Miransky, PhD⁵; Ann Partridge, MD, MPH^{1,2}; Lawrence N. Shulman, MD^{1,2}; and Maureen Connor, RN, MPH¹

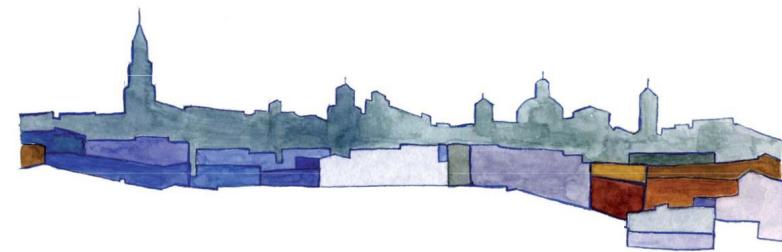
- Identifican 508 incidentes
 - 99 efectos adversos
 - 20 graves (12 muertes, 1 discapacidad), 52 significativos, 25 leves
 - 322 errores con potencial de daño
 - 87 errores con bajo riesgo de daño
- Errores mas frecuentes:
 - **dosis errónea** 38.8%
 - fármaco erróneo 13.6%
 - nº dosis dispensadas errónea 11.0%
 - omisión de dosis 10.0%

CONCLUSIÓN: Se precisan mejoras en la prescripción, dispensación, administración y monitorización de la quimioterapia oral.



RETOS

- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - **INTERACCIONES**
 - CONCILIACIÓN
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - MANIPULACIÓN/GESTIÓN DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN



INTERACCIONES

- *Riechelmann RP, Zimmermann C, Chin SN, Wang L, O'Carroll A, Zarinehbaf S, Krzyzanowska MK (2008) Potential drug interactions in cancer patients receiving palliative care exclusively. J Pain Symptom Manage 35: 535–543*
- *Riechelmann RP, Tannock IF, Wang L, Saad ED, Taback NA, Krzyzanowska MK (2007) Potential drug interactions and duplicate prescriptions among cancer patients. J Natl Cancer Inst 99: 592–600*
- *Riechelmann RP, Moreira F, Smaletz O, Saad ED (2005) Potential for drug interactions in hospitalized cancer patients. Cancer Chemother Pharmacol 56: 286–290*
 - **27-63%** pacientes presentaban ≥ 1 interacción potencial
 - **69-88%** severas o moderadas
 - Mas frecuente tratamientos de soporte/comorbilidades



INTERACCIONES

Journal of Pain and Symptom Management

Vol. 42 No. 3 September 2011

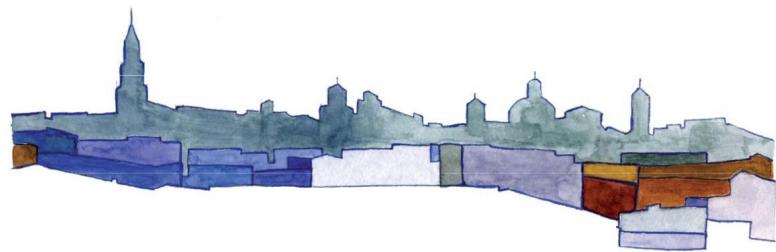
Adverse Drug Reactions and Drug Interactions as Causes of Hospital Admission in Oncology

Vanessa Miranda, MD, Angelo Fede, MD, Melissa Nobuo, BS, Veronica Ayres, BS, Auro Giglio, MD, PhD, Michele Miranda, MD, and Rachel P. Riechelmann, MD, PhD

ABC School of Medicine (V.M., A.F., M.N., V.A., A.G., M.M.); and Medical Oncology Department (R.P.R.), Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil.

- Ingresos no programados de pacientes oncológicos:
 - 13% eventos adversos a fármacos
 - **2% por interacciones farmacológicas**

INTERACCIONES



EXPERT OPINION

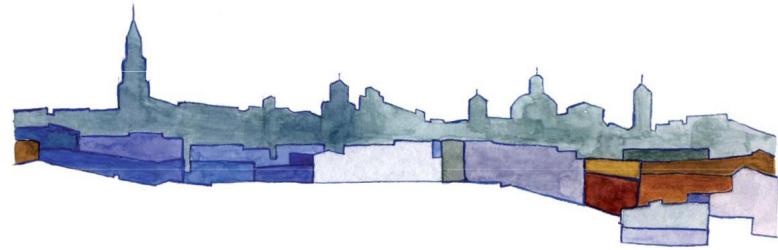
1. Introduction
2. Methods
3. Results
4. Conclusions

Interactions between oral antineoplastic agents and concomitant medication: a systematic review

Esther Carcelero[†], Helena Anglada, Montse Tuset & Natalia Creus
Hospital Clínic Barcelona, Department of Pharmacy, Pharmacy Service, Barcelona, Spain

Expert Opin. Drug Saf. (2013) 12(3):403-420

Interacción fármaco alimento



- Zumo de pomelo
 - Anagrelida
 - Bexaroteno
 - Erlotinib
 - Everolimus
 - Lapatinib
 - Nilotinib
 - Sorafenib
 - Sunitinib
- Alimentos en general
 - Capecitabina
 - Erlotinib
 - Lapatinib
 - Nilotinib
 - Pazopanib
 - Uracilo/tegafur UFT
- Leche
 - Metotrexato
 - Estramustina

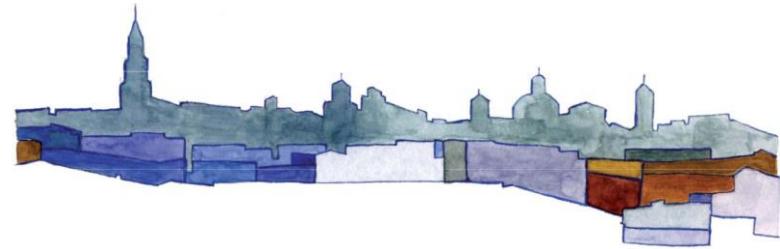


Interacción de los antineoplásicos orales con los alimentos:
revisión sistemática

Nutr Hosp. 2009;24(3):260-272
ISSN 0212-1611 • CODEN NUHOEQ
S.V.R. 318

Hierba de San Juan

Hypericum perforatum



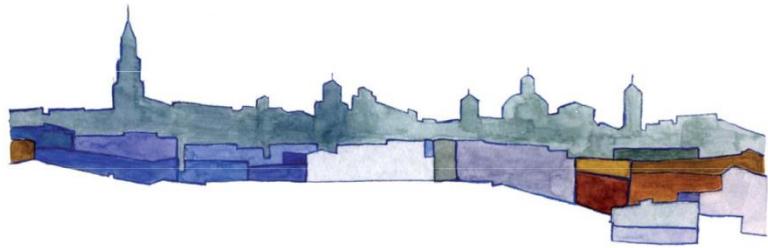
■ INTERACCIONES

- Ciclofosfamida
- Dasatinib
- Erlotinib
- Etoposido
- Imatinib
- Irinotecan
- Ixabepilona
- Lapatinib
- Paclitaxel
- Sunitinib
- Anticoagulantes
- Antidiabéticos
- Finasteride
- Tamoxifeno
- Dextrometorfano
- Tramadol
- Analgésicos opioides
- Loperamida
- Omeprazol
- Antidepresivos tricíclicos
- Venlafaxina
- Voriconazol



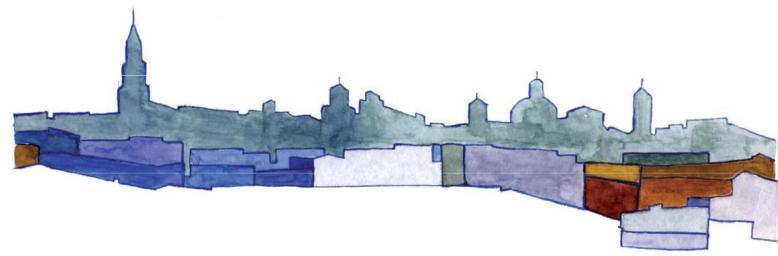
COMMON ST.JOHNSWORT
Hypericum perforatum L.
St.JOHNSWORT FAMILY

RETOS



- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - INTERACCIONES
 - **CONCILIACIÓN**
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - MANIPULACIÓN/GESTIÓN DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN

CONCILIACIÓN



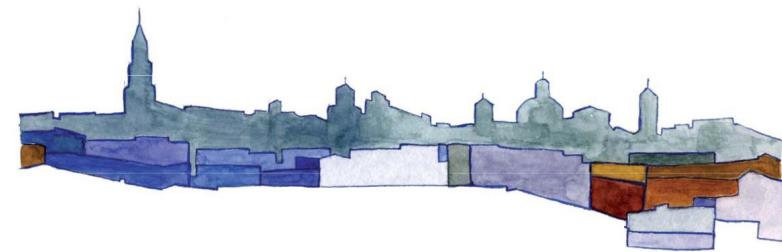
“Proceso formal y protocolizado de comparación y resolución de las posibles discrepancias del listado, completo y exacto, de la medicación previa del paciente, conjuntamente con la prescripción farmacoterapéutica después de la transición asistencial”

Factores:

Ausencia de registro único de medicación

Comorbilidades

Polifarmacia



CONCILIACIÓN

“Proceso formal y protocolizado de comparación y resolución de las posibles discrepancias del listado, completo y exacto, de la medicación previa del paciente, conjuntamente con la prescripción farmacoterapéutica después de la transición asistencial”

Factores:

Ausencia de registro único de medicación

Comorbilidades

Polifarmacia

DISCREPANCIES REQUIRING CLARIFICATION IN CANCER PATIENTS: A RISK PREDICTIVE MODEL.

González-Carrascosa T, Sierra-Sánchez JF, Martínez-Bautista MJ, Manzano MV, Baena JM, Romero-Hernández I.

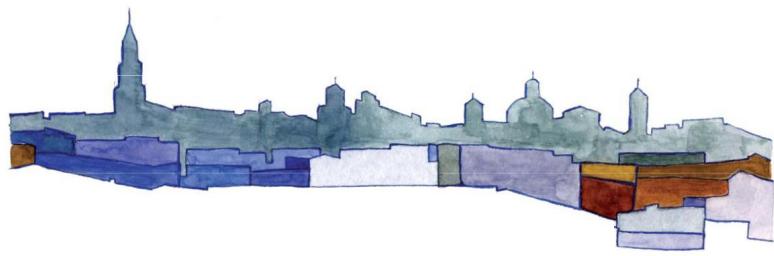
Servicio de Farmacia y Servicio de Oncología, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz

Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Fuenlabrada

Eur J Hosp Pharm 2013;20:93-6.

- 168 pacientes Ca mama o colon/140 medicación domiciliaria
- 50.7% pacientes alguna discrepancia
- Fármacos implicados: AINEs, diuréticos, antibióticos, ADO...

CONCILIACIÓN



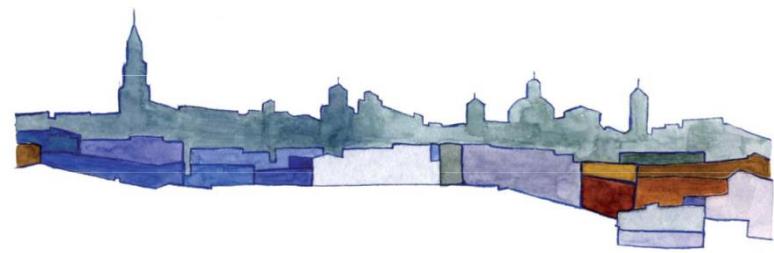
Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 7.

Effect of outpatient pharmacists' non-dispensing roles on patient outcomes and prescribing patterns (Review)

Nkansah N, Mostovetsky O, Yu C, Chheng T, Beney J, Bond CM, Bero L

- ↓ duplicidades terapéuticas
- ↓ nº total fármacos prescritos
- Mejora en resultados clínicos
- ↑ calidad de vida del paciente

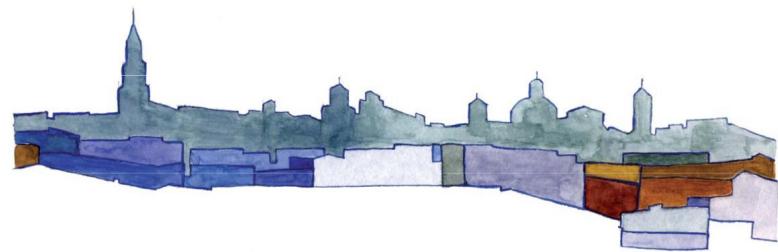




RETOS

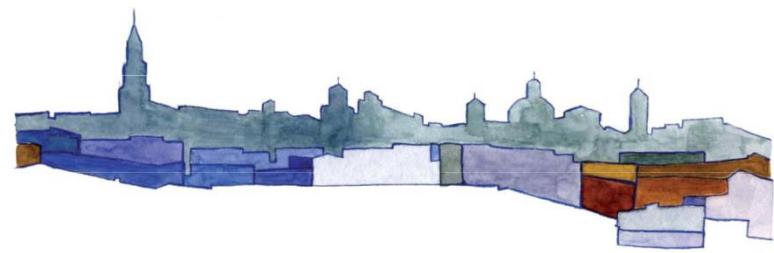
- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - INTERACCIONES
 - CONCILIACIÓN
 - **DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS**
 - MANIPULACIÓN/GESTIÓN DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN

EFECTOS ADVERSOS



- Evolución continua
 - Nuevas moléculas
 - Nuevos mecanismos
 - Nuevas indicaciones
 - Nuevas combinaciones
- Perfiles de toxicidad distintos a los clásicos
- Muy importante comunicar efectos graves y/o no descritos
- Miedo paciente a retirada de tratamiento
- Condicionan adherencia y efectividad
- Influidos por errores, interacciones, conciliación...

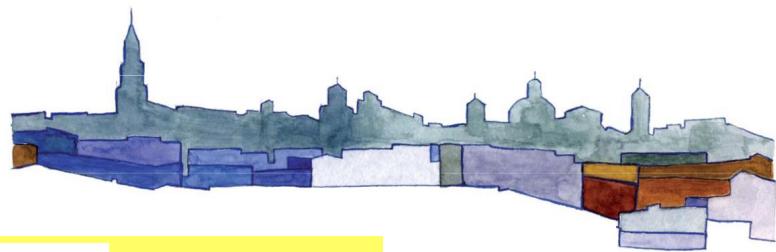




RETOS

- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - INTERACCIONES
 - CONCILIACIÓN
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - **MANIPULACIÓN/GESTION DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO**
- INFORMACIÓN
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN

MANIPULACIÓN



MANEJO DE ANTINEOPLÁSICOS ORALES

NORMAS GENERALES

- Deben estar perfectamente IDENTIFICADOS para prevenir el manejo inapropiado.
- CONSERVAR en lugar seco y fresco, salvo que requiera frigorífico, proteger de la luz.
- Extraer del envase INMEDIATAMENTE antes de la administración.
- Utilizar GUANTES siempre que se manipulen fuera del envase.
- Eliminar los residuos y porciones no utilizadas en CONTENEDOR ESPECÍFICO.
- Lavarse las MANOS siempre tras manipulación.
- Las formas farmacéuticas sólo deberán manipularse (triturar, abrir cápsulas, diluir, fraccionar...), cuando sea estrictamente necesario, consultando con el SERVICIO DE FARMACIA si técnicamente es posible. Se seguirán las normas específicas de manipulación.



NORMAS DE MANIPULACIÓN

- Manipular sólo si es estrictamente necesario, consultar al farmacéutico.
- Realizar la manipulación inmediatamente antes de la administración.
- Manipular en área ventilada lo más independiente posible.
- Colocar un paño plastificado sobre el área de trabajo.
- Utilizar bata, guantes y mascarilla desechables.
- Si hay que triturar colocar el comprimido en una bolsita de plástico y ejercer presión con ayuda de una cuchara o espátula, con precaución para evitar que la bolsa se rompa.
- Tras triturar o abrir una cápsula dispersar el fármaco en mínimo 15 mL de agua y cargar la dilución en jeringa de administración oral.
- Limpiar siempre el área y equipos utilizados, primero con agua y luego con detergente.
- Desechar todo el material utilizado como residuo contaminado en el contenedor específico.

RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA ADMINISTRACIÓN

1) Paciente incorporado.

2) Tragar siempre enteros, sin chupar ni masticar, con abundante agua

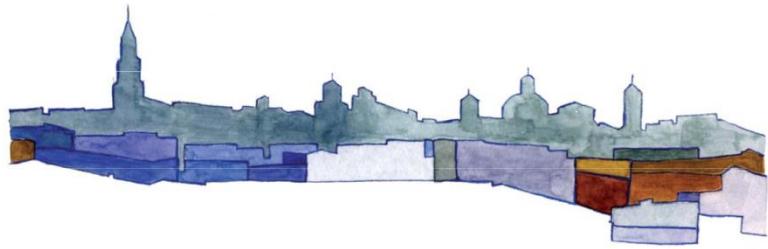
3) Tomar abundantes líquidos durante el tratamiento

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

JOURNAL OF ONCOLOGY PRACTICE • VOL. 7, ISSUE 1

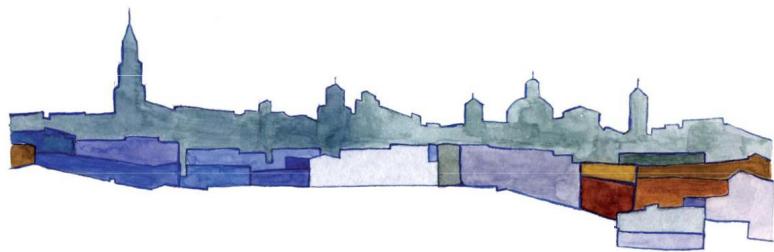
By Susan Goodin, PharmD, Niesha Griffith, MS, Beth Chen, PharmD, Karen Chuk, BScPhm, Mikael Daouphars, PharmD, PhD, Christian Doreau, PharmD, Rinku A. Patel, PharmD, Rowena Schwartz, PharmD, Maria José Tamés, Robert Terkola, aHPh, Barbara Vadnais, MSc, Debbie Wright, DPharm, and Klaus Meier, PharmD

RETOS



- EFECTIVIDAD
 - BIOMARCADORES/FARMACOGENÉTICA
 - CUMPLIMIENTO/ADHERENCIA
- SEGURIDAD
 - ERRORES DE MEDICACIÓN
 - INTERACCIONES
 - CONCILIACIÓN
 - DETECCIÓN PRECOZ Y SEGUIMIENTO EFECTOS ADVERSOS
 - MANIPULACIÓN/GESTIÓN DE RESIDUOS TÓXICOS EN DOMICILIO
- **INFORMACIÓN**
 - DEFECTO
 - EXCESO
- FORMACIÓN

INFORMACIÓN



CONSERVACIÓN

Mantenga los comprimidos en su envase original, a temperatura ambiente, protegidos de la luz y de la humedad.

CADUCIDAD

No utilizar después de la fecha de caducidad indicada en el envase.

ADVERTENCIAS

Mantenga los medicamentos fuera del alcance de los niños.

Este medicamento sólo puede conseguirse a través del Servicio de Farmacia del Hospital, con la receta que le hará su médico de este Centro

Devuelva la medicación sobrante a la Farmacia del Hospital

Las mujeres embarazadas deberán tener especial cuidado en evitar el contacto con el contenido de los comprimidos.

RECOMENDACIONES AL PACIENTE

Días	Nº comprimidos / día	
	5 mg	10 mg

Notas:

Este tríptico NO contiene toda la información de este fármaco y sólo pretende ser un resumen para ayudar al paciente con su tratamiento.

Si tiene cualquier duda o precisa más información contacte con su médico o farmacéutico.

COMO CONTACTAR

Teléfono Farmacia

Horario

Logo Hospital



INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS

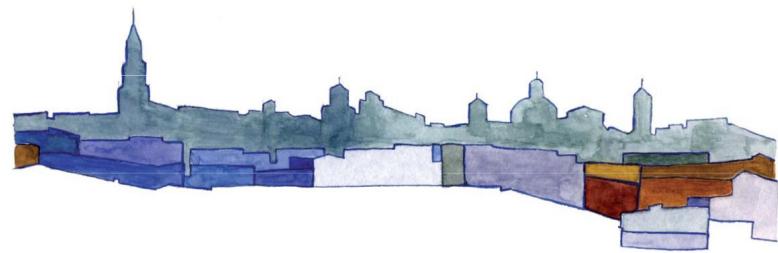
EVEROLIMUS

Afinitor®

Comprimidos 5, 10 mg

Nombre paciente:

Fecha:



POSOLOGIA

EVEROLIMUS se administra por vía oral



La dosis recomendada es según prescripción médica

¿CÓMO se debe TOMAR Everolimus?

- Debe tomarlo con o sin alimentos.
- Evite el contacto con la piel. Lávese las manos antes y después de cada toma
- Los comprimidos deben tragarse enteros con un vaso de agua, sin masticar, ni chupar en la boca.
- Mantenga siempre el mismo horario.

¿QUÉ HACER SI...?:

- Si se ha olvidado de tomar una dosis: tómela lo antes posible. Si han transcurrido mas de 12 horas espere a la siguiente toma y no doble nunca la dosis.
- Si vomita no repita la dosis.
- En caso de duda coméntelo con su médico o farmacéutico.

¿Cuándo NO debe tomar Everolimus?

- Si usted es alérgico a everolimus o derivados de rapamicina (sirolimus o temsirolimus), así como a cualquiera de los componentes del comprimido como lactosa
- Si está embarazada o en período de lactancia

PRECAUCIONES

- Adopte 2 medidas anticonceptivas si usted o su pareja puede quedarse embarazada y manténgalas hasta 2 semanas después de haber finalizado el tratamiento.
- Consulte con su médico o farmacéutico antes de vacunarse.
- Protejase del sol con ropa adecuada y crema con filtro solar de protección superior a 15.
- Si tiene diabetes, everolimus puede aumentar los niveles de glucosa en la sangre.
- Si tiene colesterol, everolimus puede aumentar los niveles de colesterol y grasas de la sangre.
- Si ha sufrido hepatitis B, puede reactivarse con el tratamiento.
- Deben evitarse enjuagues bucales que contenga alcohol o agua oxigenada.

INTERACCIONES

Pregunte a su médico o farmacéutico antes de tomar un medicamento, vitamina o planta medicinal, especialmente si toma:

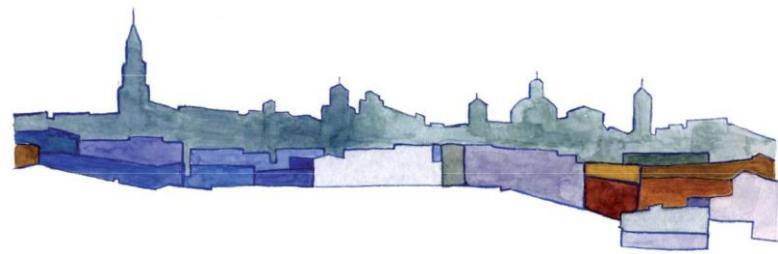
- Antifúngicos: ketoconazol, itraconazol, posaconazol, fluconazol y voriconazol.
- Ciclosporina.
- Antibióticos: eritromicina, claritromicina, telitromicina, rifampicina.
- Antivirales: atazanavir, darunavir, indinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, efavirenz, neviraprina, amprenavir.
- Antiepilepticos : fenobarbital, carbamazepina, fenitoína
- Antihipertensivos: diltiazem, verapamilio
- Aprepitant, corticoides.
- Hierba de San Juan o hipérico.
- Pomelo o zumo de pomelo

EFFECTOS ADVERSOS:

Los efectos adversos mas frecuentes, que no significa que aparezcan en todos los pacientes, son:

- Diarrea, náuseas, vómitos.
 - Erupción, sequedad de la piel, picor, granos y/o acné, lagrimeo de los ojos con picor, enrojecimiento e hinchazón.
 - Mayor susceptibilidad a tener infecciones. Debe tomar medidas higiénicas
 - Dolor, enrojecimiento, o llagas en la boca
 - Alteraciones del gusto, disminución del apetito, fatiga, astenia.
 - Edema periférico (hinchazón brazos, manos, pies, tobillos)
 - Hipertensión.
 - Dolor de cabeza, insomnio
- Comente a su médico o farmacéutico si presenta alguno de estos efectos adversos o cualquier otro que crea que puede estar relacionado con la medicación
- Avise rápidamente a su médico si tiene:**
- Una reacción alérgica grave: (enrojecimiento de la piel, dificultad al respirar...).
 - Signos de infección como tos, escalofríos, fiebre > 38°C, dificultad al orinar.
 - Signos de sangrado como heces negras, sangre en la orina o hematomas importantes.
 - Ojos o piel amarillentos
 - Oscurecimiento de la orina o heces blanquecinas.
 - En caso de sobredosis.

TERAPIAS ALTERNATIVAS



- Acupuntura, masaje, fitoterapia...
 - Deberían evaluarse con el mismo rigor científico que la terapia convencional
 - Pocos estudios.
 - Acupuntura : náuseas y vómitos post-quimioterapia
 - Acupuntura: tratamiento del dolor relacionado con la cirugía en cánceres de cabeza y cuello
 - Jengibre: náuseas post-quimioterapia.

Wisconsin Ginseng (*Panax quinquefolius*) to Improve Cancer-Related Fatigue: A Randomized, Double-Blind Trial, N07C2

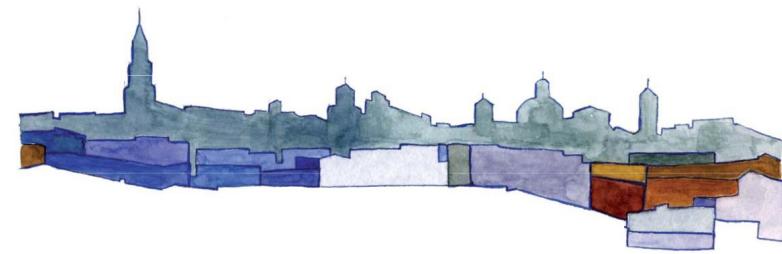
Debra L. Barton, Heshan Liu, Shaker R. Dakhil, Breanna Linquist, Jeff A. Sloan, Craig R. Nichols, Travis W. McGinn, Philip J. Stella, Grant R. Seeger, Amit Sood, Charles L. Loprinzi

J Natl Cancer Inst;2013;105:1230–1238

- Productos naturales percibidos como **sustancias inocuas**
 - Actividad farmacológica/Mecanismos mal conocidos
 - Interacciones/Efectos adversos

No recomendado su uso de forma general durante la quimioterapia, radioterapia y cirugía

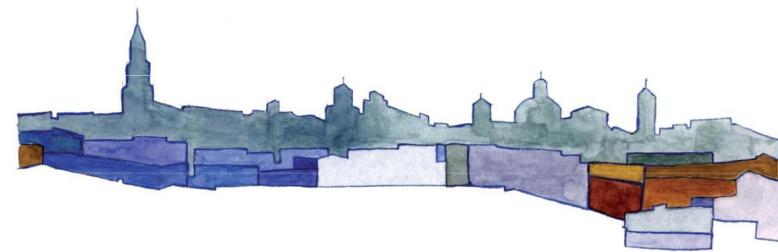




INTERNET

- Pacientes mas informados, mas formados, mas críticos, mas implicados...
- Peligro de información excesiva cuando el paciente no tiene capacidad para evaluarla:
 - Ansiedad, estrés...
 - Demanda de atención no justificada...
- Orientar a los pacientes hacia páginas seguras con información adaptada.

INTERNET



SEOM

Sociedad Española
de Oncología Médica

[Inicio](#) [Conócenos](#) [Noticias](#) [Servicios al Socio](#) [Apoyo a la Investigación](#) [Residentes +MIR](#) [Formación online](#) [Congresos SEOM](#) [Biblioteca SEOM](#) [Info Cáncer](#) [Sala de Prensa](#)

[Inicio](#) ▶ [Info Cáncer](#)

[¿Qué es el cáncer y cómo se desarrolla? >>](#)

[Prevención >>](#)

[Información sobre tipos de Cáncer](#)

[Buscar](#)

[Acceso Zona de Socios](#)

Cuestionario de satisfacción

[>> entrar](#)

Publicaciones a pacientes y familiares



Diccionario oncológico

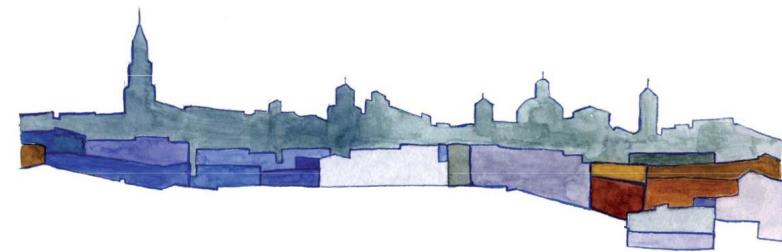
Oncosaludable.es

[acceder >](#)

Mapa de unidades consejo genético >



Enlaces de interés



INTERNET



INICIO NOSOTROS **SOBRE EL CÁNCER** TE AYUDAMOS INVESTIGACIÓN RED SOCIAL COLABORA SOCIOS VOLUNTARIOS COMUNICACIÓN

Estás en: Inicio > Sobre el cáncer

- ▶ El cáncer
 - Cáncer por localización
 - ▶ Cáncer en imágenes
 - ▶ Cáncer en niños y jóvenes
 - ▶ ¿Cómo enfrentarse a la enfermedad?
 - ▶ Tratamientos
 - ▶ Viviendo con cáncer
 - ▶ Prevención
 - ▶ Cuidados paliativos
 - ▶ Derechos de los pacientes

Sobre el cáncer

Todo lo que quieras saber sobre el cáncer lo encontrarás aquí: te ofrecemos información actualizada por médicos y profesionales de la salud de la **aecc**, altamente especializados y cualificados.

La información aquí contenida ha sido redactada por profesionales de la **aecc**, médicos, oncólogos, psicólogos, trabajadores sociales, etc. y supervisada por el **Comité Técnico Nacional** de la **aecc**, por lo que en nuestra web no tendrás que preocuparte por la fiabilidad y rigor de la información que te ofrecemos, ya que trabajamos día a día para mantener su calidad.

No obstante, la información ofrecida en este sitio no sustituye a la consulta médica, sino que pretende ser un complemento o aclaración de dudas.



Estas páginas están dirigidas a toda aquella persona que esté interesada en tener más información sobre el cáncer.



Cancer Salves

Sacred Medicine Sanctuary

A Botanical
App



[Introduction to Cancer Salves](#) • [The Book](#) • [Ingrid Naiman](#) • [Sacred Medicine Sanctuary](#) • [Herbal Products](#)
[Cancer Checklist](#) • [Cancer Plants](#) • [Kitchen Doctor](#) • [Immunity](#) • [Mold](#) • [Parasites](#)
[Disclaimer](#) • [Mission Statement](#) • [FAQ](#) • [Links](#) • [Practitioners](#) • [Ordering Information](#)



[Search](#)

[Go](#)

[About Us](#)
[Archives](#)
[Articles](#)
[Bioethika.com](#)
[Books and Tapes](#)
[Botanical Approaches](#)
 [External](#)
 [Internal](#)
[Bulletin Board](#)
[Cancer Plants](#)
[Case Histories](#)
[Checklist](#)
[Contact Us](#)
[Guest Book](#)
[Health Care](#)



Chaparral

Chaparral is a truly fascinating plant. It is discussed in the appendix of my [book](#). There are a hundred or more varieties of plants that are called chaparral. The one that is used medicinally is *Larrea divaricata*. It grows mainly in the deserts of Arizona, New Mexico, and California.

The most famous chaparral account revolves around an 87-year old man who had had three operations for melanoma (on his face) before deciding to try another approach to his situation. He was completely cured by use of chaparral in a tea form. It took several months, but he regained his vitality and recovered the weight he had lost.



Natural Standard

The Authority on Integrative Medicine

[HOME](#)[Herbs](#)[Conditions](#)[Interactions](#)

Chaparral

Natural Standard Flashcard. Copyright © 2013 (www.naturalstandard.com). Commercial distribution prohibited. This flashcard is intended for informational purposes only, and should not be interpreted as specific medical advice. Patients should consult with a qualified healthcare provider before making decisions about therapies and/or health conditions.

While some complementary and alternative techniques have been studied scientifically, high-quality data regarding safety, effectiveness, and mechanism of action are limited or controversial for most therapies. Whenever possible, it is recommended that practitioners be licensed by a recognized professional organization that adheres to clearly published standards. In addition, before starting a new technique or engaging a practitioner, it is recommended that patients speak with their primary healthcare provider(s). Potential benefits, risks (including financial costs), and alternatives should be carefully considered. The below monograph is designed to provide historical background and an overview of clinically-oriented research, and neither advocates for or against the use of a particular therapy.

Summary

- Native Americans have used chaparral leaves and stems to treat cancer, arthritis and colds. However, there is not enough scientific evidence to support the use of chaparral for any medical problem. Chaparral is associated with many serious and possibly deadly adverse effects.

Uses

These uses have been tested in humans or animals. Safety and effectiveness have not always been proven. Some of these conditions are potentially serious, and should be evaluated by a qualified healthcare provider.

Grade*



Grading System

Cancer

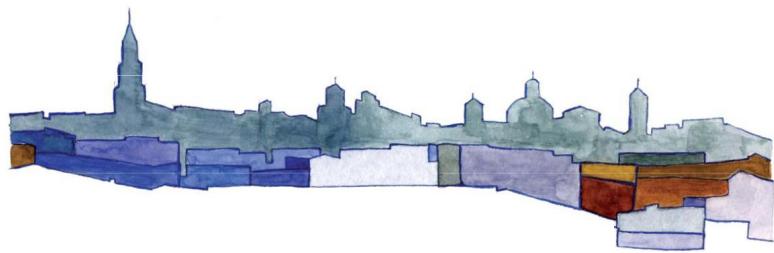
C

Safety

- Avoid if allergic to chaparral or any of its components, including nordihydroguaiaretic acid. Use cautiously if taking blood thinners (anticoagulants), blood sugar medication, or drugs that are broken down by the liver (like amiodarone, phenobarbital, valproic acid). Stop use two weeks before surgery/dental/diagnostic procedures with bleeding risk, and do not use immediately after these procedures. Use cautiously if driving or operating heavy machinery. Avoid if pregnant or breastfeeding.

Possible side effects

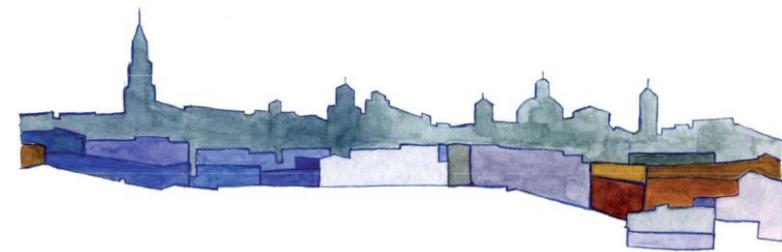
- Abdominal pain, anorexia, bleeding, blood sugar changes, blood pressure changes, breathing problems, bruising, cancer, dark urine, diarrhea, fatigue, fever, itching, kidney failure, light-colored



TERAPIA ANTINEOPLASICA EN PACIENTES EXTERNOS

¿Está cambiando nuestro modelo asistencial?

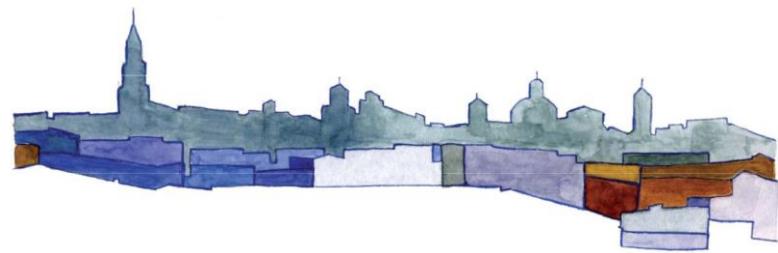
Perspectiva del farmacéutico



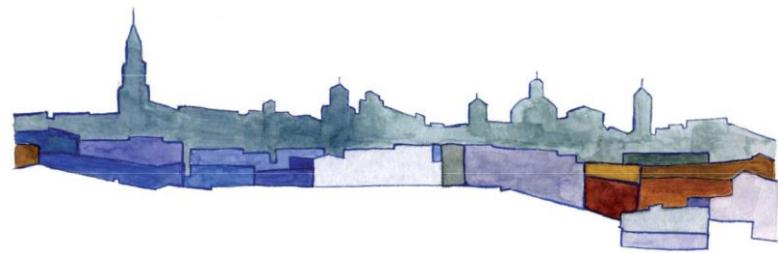
MODELO

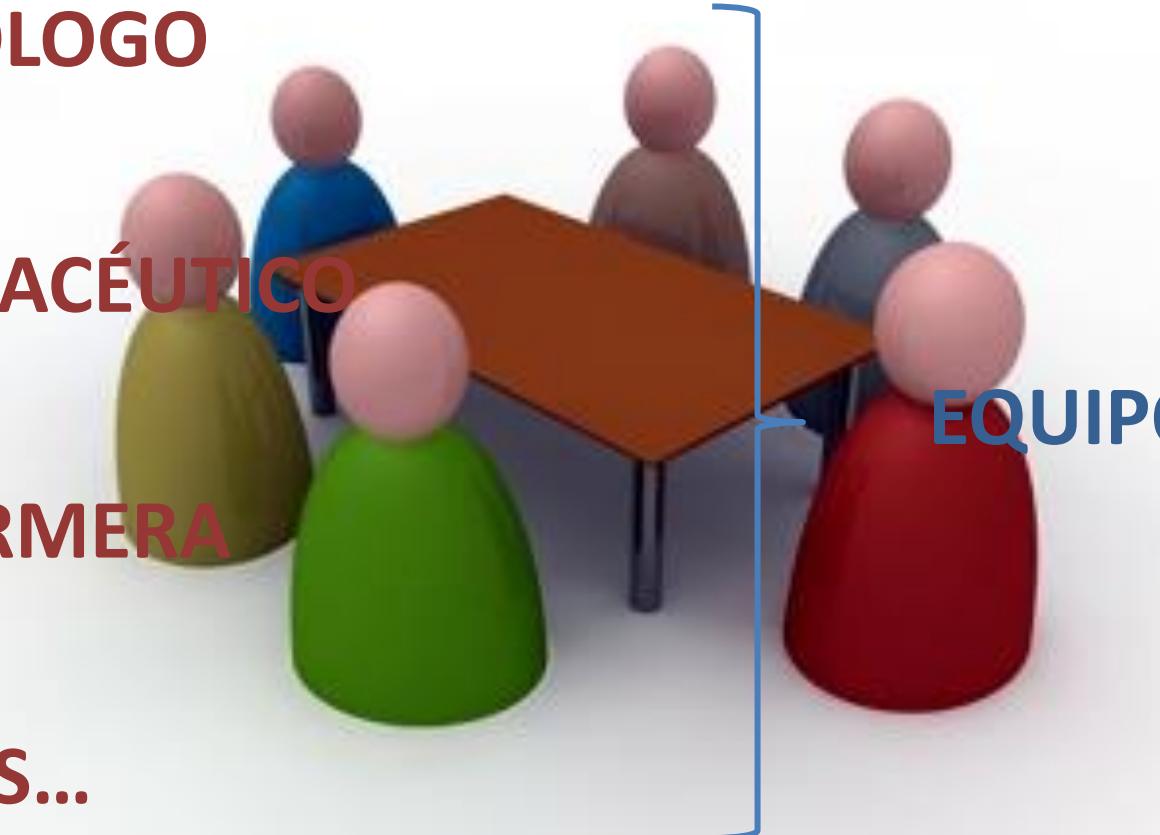
- Múltiples modelos
- Ventajas e inconvenientes
- Limitaciones
 - Espacio
 - Personal
 - Presupuesto
- Mejor modelo:
 - Integrado
 - Profesional formado en Oncología

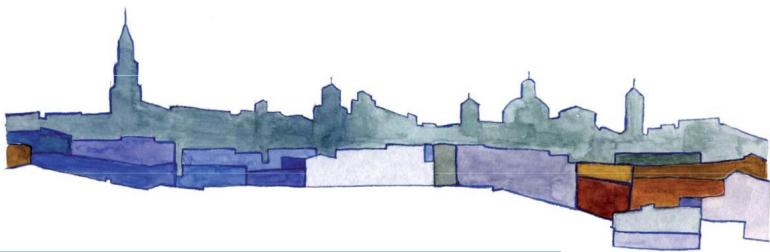




- **PACIENTE INGRESADO**
 - **PACIENTE AMBULATORIO**
 - **PACIENTE EXTERNO**
- 
- 
- PACIENTE**



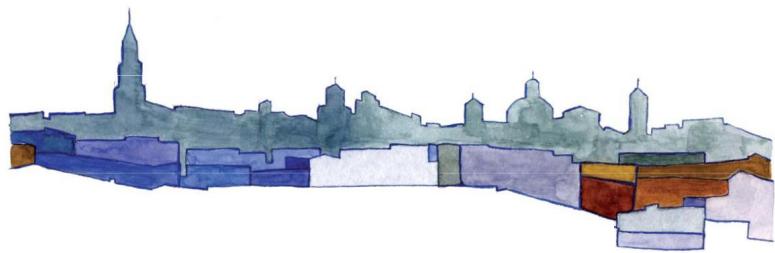
- **ONCÓLOGO**
 - **FARMACÉUTICO**
 - **ENFERMERA**
 - **OTROS...**
- 
- EQUIPO**



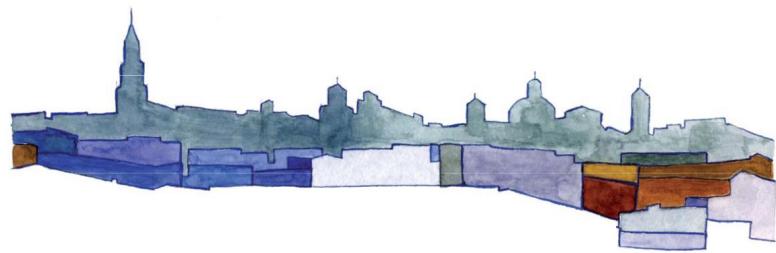
Se recomienda que un farmacéutico miembro del equipo multidisciplinar oncológico debe proporcionar atención farmacéutica individualizada a cada paciente corresponsabilizándose del cumplimiento del protocolo establecido, del seguimiento y control de la adherencia al tratamiento, y colaborando con el facultativo médico prescriptor en la valoración del riesgo-beneficio. Para realizar esta actividad se debe asegurar la correcta adecuación de los recursos disponibles.

Este documento cuenta con la adherencia en fecha 17/3/2009 de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), a través de su Junta Directiva.

FORMACIÓN



FORMACIÓN



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



Asignaturas (Grado de Farmacia)

3157

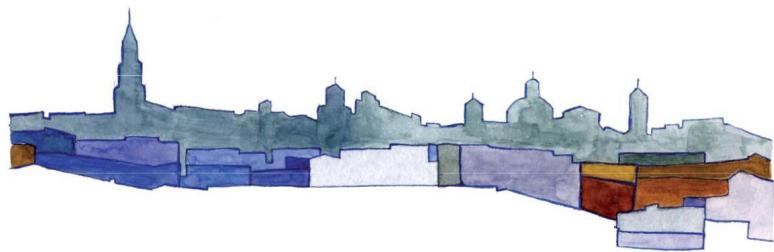
CUIDADOS Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

Optativa

6

CUATR. (1)

FORMACIÓN



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



Asignaturas (Grado de Farmacia)

3157

CUIDADOS Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

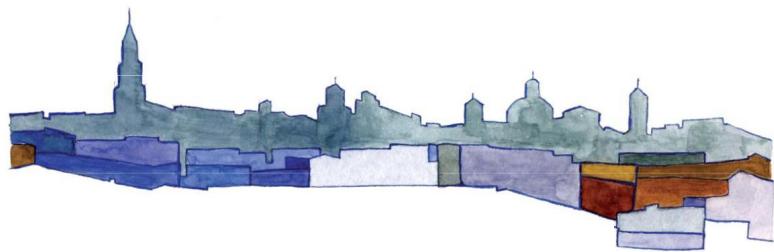
Optativa

6

CUATR. (1)



FORMACIÓN



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



Asignaturas (Grado de Farmacia)

3157	CUIDADOS Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO	Optativa	6	CUATR. (1)
------	--	----------	---	------------



Master en
Oncología
Farmacéutica



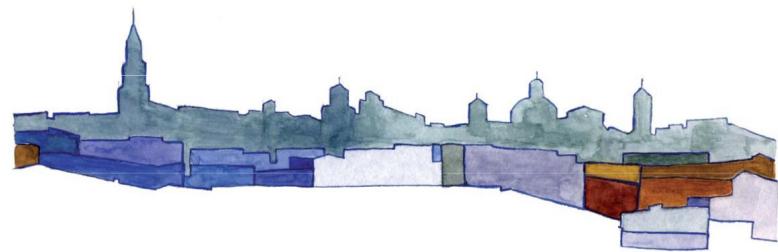
VII Curso
Atención
Farmacéutica
Integral
en Oncología



COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO
DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

11 al 15 de Noviembre de 2013

FORMACIÓN



Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria

Ofertan el VII 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



GRACIAS