

Atención farmacéutica al paciente oncológico:

Clara Rueda de Lecea
Rocío Sánchez Landete
Pilar Gómez-Serranillos
Irene Iglesias Peinado:

ruedadeleceaclara@gmail.com



• **Introducción**

Cáncer es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo, cuya principal característica es la multiplicación rápida de células anormales. Según el Informe mundial sobre el cáncer 2014 (ARC) se prevé que los casos anuales de cáncer aumentarán de 14 millones en 2012 a 22 millones en las próximas dos décadas.

La hormonoterapia, también llamada tratamiento hormonal, constituye un pilar importante como tratamiento de algunos tipos de cáncer, ya sea como terapia única o combinación con otro tipo de terapias. Utiliza fármacos que actúan modificando las hormonas (evitando su síntesis o alterando sus efectos sobre determinadas células) para frenar el crecimiento de ciertos tumores.

Para que la hormonoterapia sea útil los tumores han de presentar en la superficie de sus células receptores citosólicos o nucleares para hormonas. Las hormonas son sustancias químicas (en general, proteínas) que actúan como mensajeros intercelulares modificando el comportamiento, el metabolismo y el crecimiento de muchas células normales.

Los tumores que presentan receptores hormonales en sus células y, por tanto, son hormonodependientes (es decir dependen de las hormonas para su crecimiento) y pueden ser tratados con hormonoterapia son, fundamentalmente, el cáncer de mama y el cáncer de próstata, además de otros tipos como los de endometrio o los tumores de ovario.

• **Objetivo**

En este estudio se pretende analizar desde la farmacia Comunitaria las terapias hormonales más frecuentes y los efectos secundarios derivados de ellas con el fin desarrollar una participación activa del farmacéutico y proporcionar las actuaciones necesarias para minimizar el impacto de la enfermedad y de la propia terapia en la calidad de vida del paciente.

• **Material y métodos**

La población objeto de estudio la constituyen 52 pacientes en tratamiento con antineoplásicos orales. El ámbito temporal se realizó desde marzo hasta julio de 2015 en farmacia comunitaria (centro de Madrid).

Los datos de cada paciente se recogen a través de una encuesta elaborada para tal fin. Las variables recogidas se agrupan según los datos del paciente (edad y sexo), la enfermedad (diagnóstico), la terapia farmacológica (fármacos prescritos) y los efectos secundarios posibles.

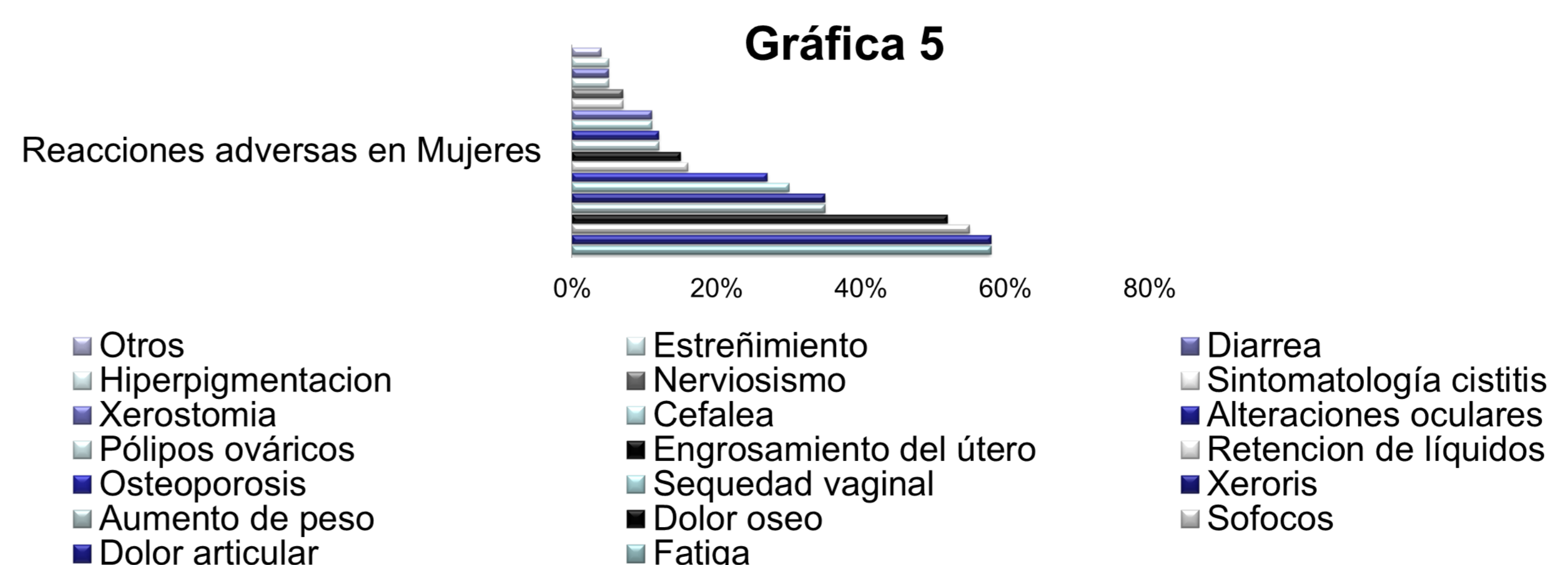
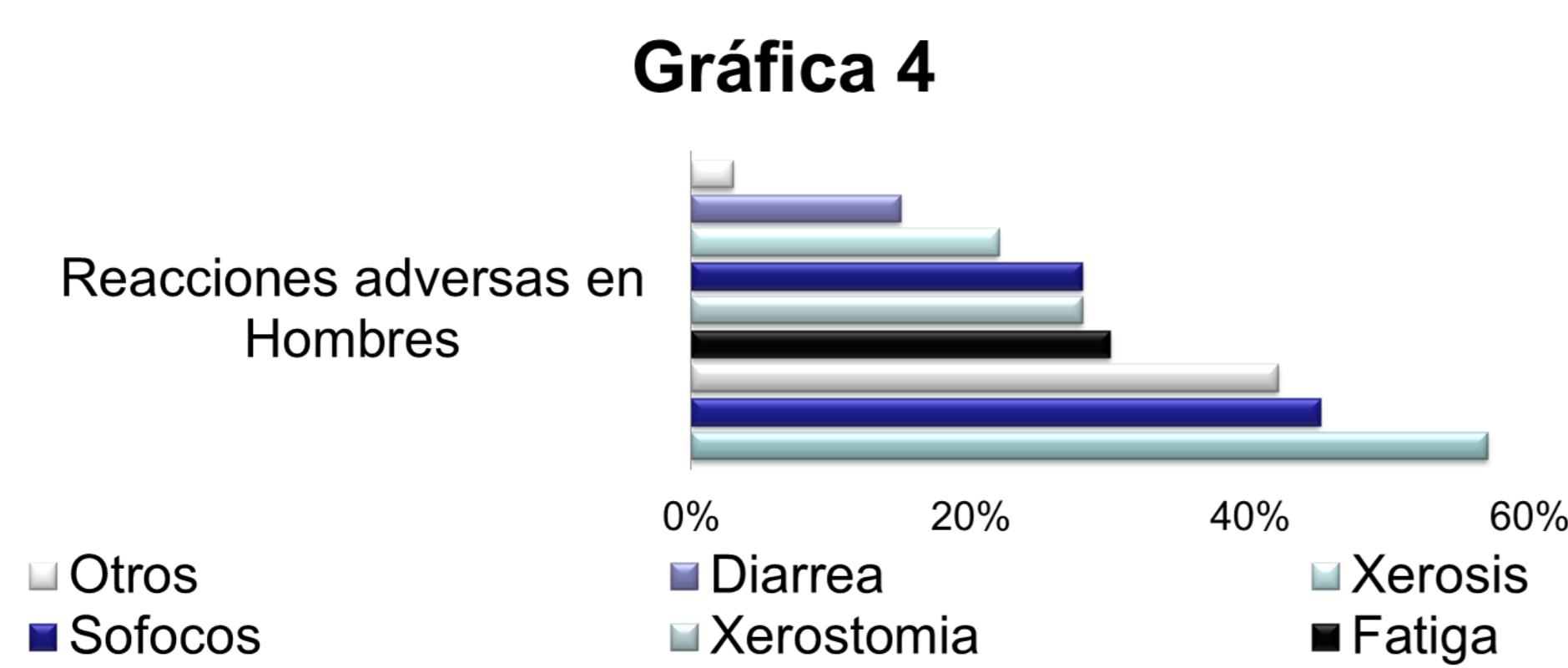
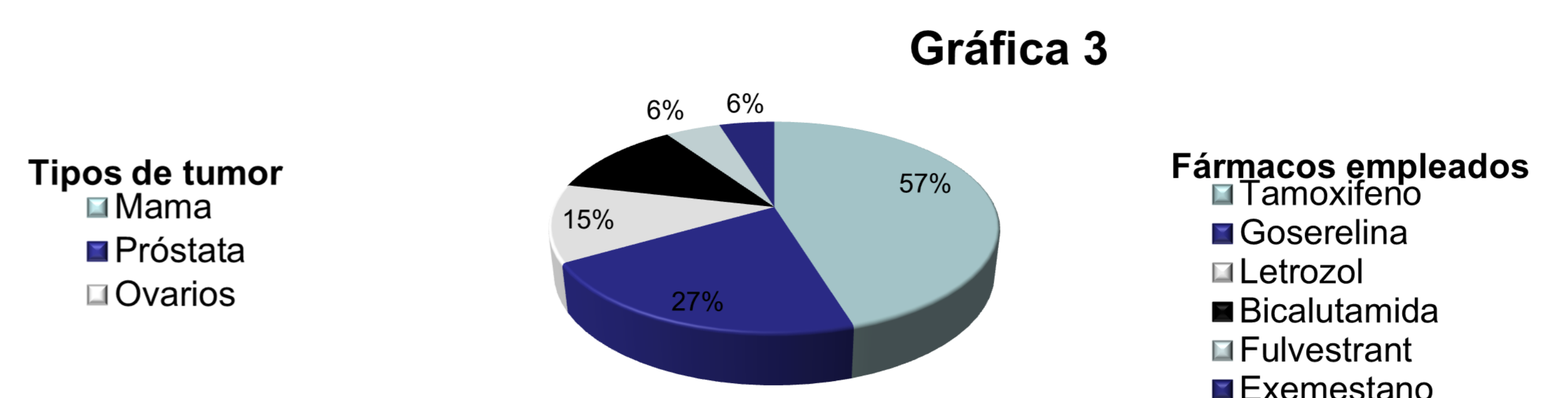
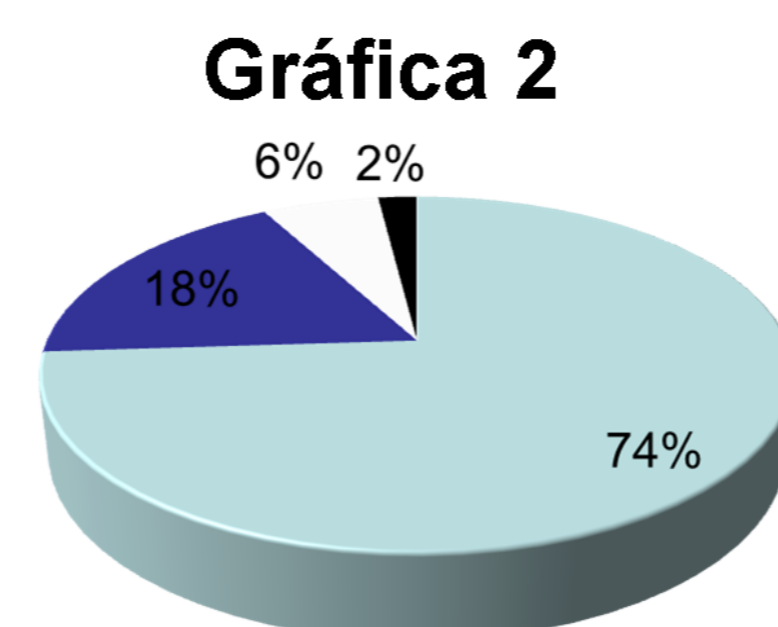
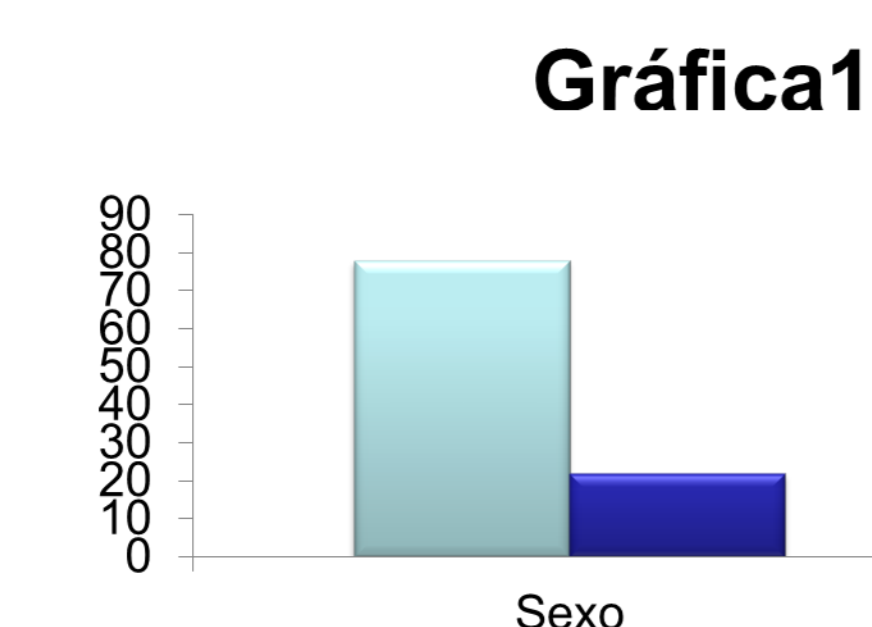
Criterios de inclusión y exclusión: pacientes con tumores hormonodependientes/ población con edad menor a 18 años y superior a 65.

• **Resultados**

En la figura 1 se observan los pacientes según el sexo apreciando que la edad de los pacientes de sexo femenino oscila entre 40 y 50 años mientras que la de sexo masculino es entre 55 y 65 años.

En las figuras 2 y 3 se recogen los tipos de tumor y los fármacos empleados para tratarlos respectivamente.

En las figuras 4 y 5 se aprecian los resultados de las distintas reacciones adversas en hombres y mujeres.



• **Conclusión:**

Los fármacos que provocan un mayor número de efectos adversos son: tamoxifeno, letrozol, fulvestrant, exemestano y anastrozol, utilizados únicamente en tratamientos en tumores femeninos, limitando en mayor medida la calidad de vida de los pacientes.

Entre los numerosos y variados efectos secundarios es importante destacar los efectos gastrointestinales que van a ser decisivos a la hora de poder continuar con el tratamiento, así como el dolor tanto articular como óseo, la fatiga y los sofocos que van a impedir seguir con una rutina diaria normal.

La intervención desde la Oficina de Farmacia se ha informado y mejorado la educación sanitaria del paciente con el objetivo de subsanar los problemas derivados de la medicación. En los casos en que se consideró necesario se derivó al médico. Estas actuaciones han permitido mejorar el resultado de la farmacoterapia en los pacientes que han tenido un grado de aceptación muy elevado, lo que demuestra el alto grado de satisfacción del paciente.

Entre las actuaciones de educación sanitaria llevadas a cabo las más frecuentes y útiles han sido la recomendación de ejercicio físico, higiene y cuidado bucal, paliativos del dolor, alimentación, limpieza y cuidado de la piel y la hidratación de las mucosas.

Tras el estudio se constata el importante papel asistencial del farmacéutico comunitario en pacientes oncológicos, siendo importante su actuación tanto para ayudarles a identificar y a conocer los efectos secundarios que les pueden producir como para analizar la causa. Todo ello contribuye a una mayor adherencia al tratamiento.