



CONGRESO
NACIONAL

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos



MODELOS QUE INSPIRAN: EXPERIENCIAS DE ÉXITO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA FARMACÉUTICA

De la cronicidad al final de la vida
en el domicilio: retos de la práctica
farmacéutica paliativa pediátrica

BELÉN RIVA DE LA HOZ

*Hospital Infantil Universitario Niño Jesús /
Farmacéutica adjunta*

ÍNDICE

- Cuidados Paliativos en Pediatría
- Retos de la práctica farmacéutica en CPP
- Programa implantado en el Hospital Niño Jesús
- Ideas clave

“Asistencia activa y total del **cuerpo, mente y espíritu** de niños y adolescentes con enfermedades donde la curación no es posible o que limitan su vida”, incluyendo también el apoyo a la familia.

- Se inician al diagnóstico, continúan durante toda la vida del niño y se mantienen en el duelo.
- Amplia variedad de enfermedades
- Variabilidad en la edad y madurez.

Cuidados Paliativos en Pediatría

La atención paliativa es integral, **multidisciplinar**, coordinada y planificada

8 médicos
7 enfermeras
1 TCAE
1 fisioterapeuta
4 psicólogas
2 trabajador Social
2 administrativos
1 referente espiritual
1 conductor
1 farmacéutica

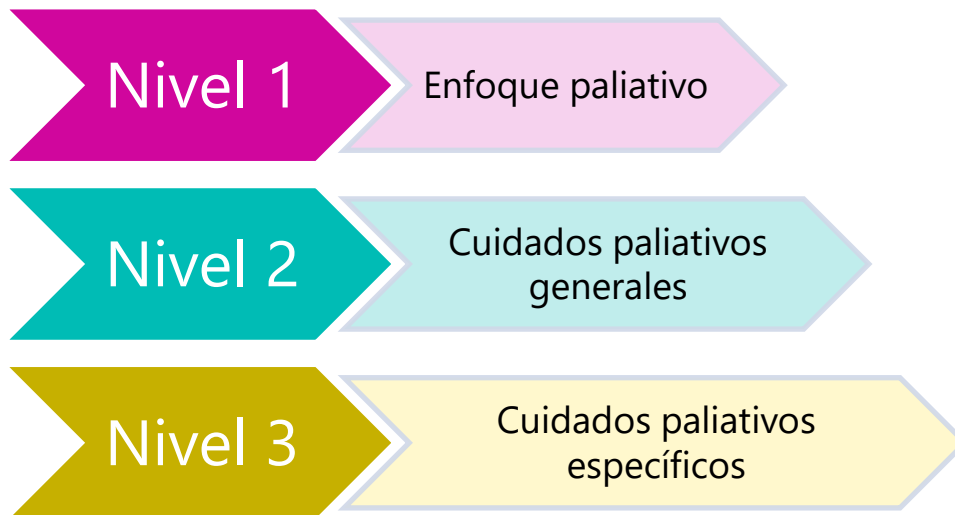
NICE National Institute for
Health and Care Excellence

**End of life care for infants,
children and young people
with life-limiting
conditions: planning and
management**

The specialist paediatric palliative care team should include at a minimum:

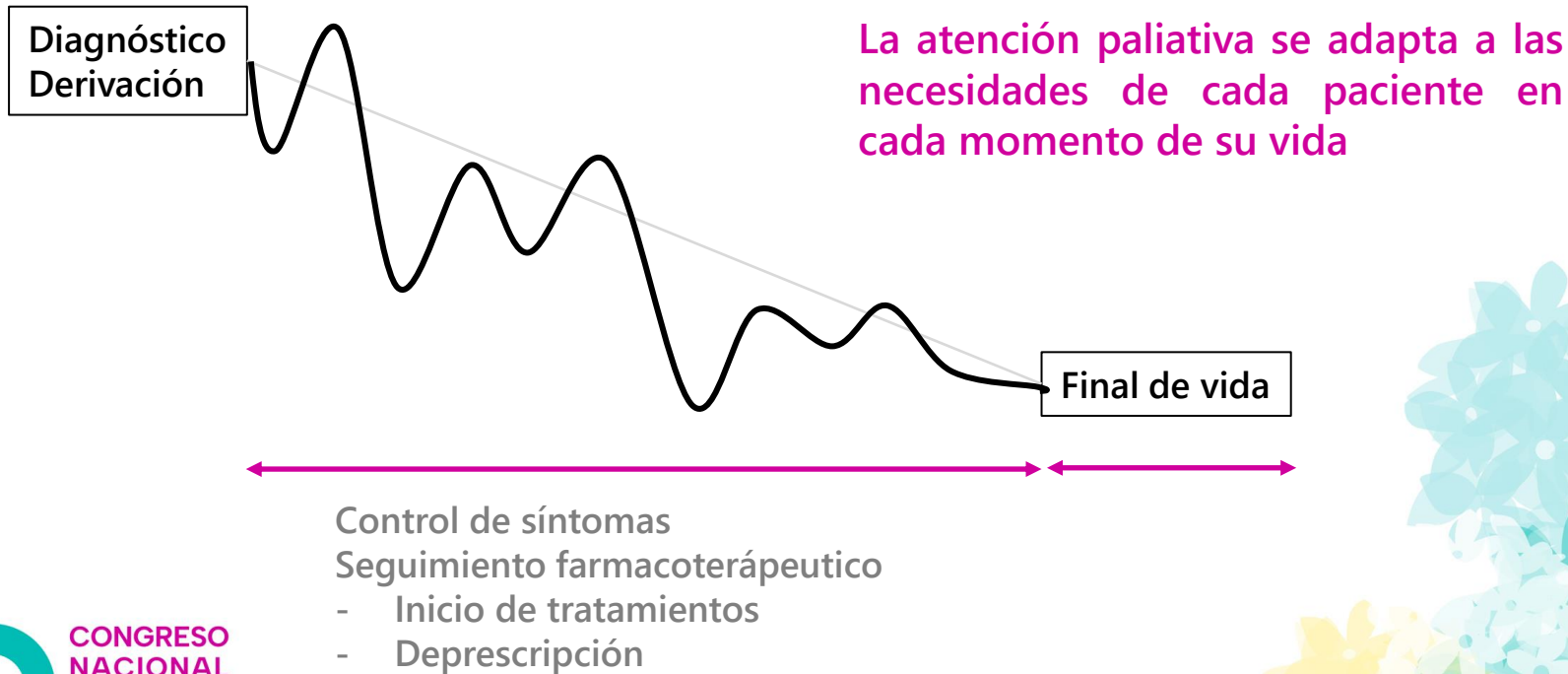
- a paediatric palliative care consultant
- a nurse with expertise in paediatric palliative care
- a **pharmacist** with expertise in specialist paediatric palliative care
- experts in child and family support who have experience in end of life care (for example in providing social, practical, emotional, psychological and spiritual support).

Cuidados Paliativos en Pediatría



Retos de la práctica farmacéutica en CPP

1. Evolución de la enfermedad



2. Características de los pacientes

FARMACOTERAPÉUTICA

Paciente pediátrico
Paciente crónico
Situación clínica paliativa

CLÍNICA

Múltiples síntomas
Difícil control

Niño
crónico
complejo

SOCIAL

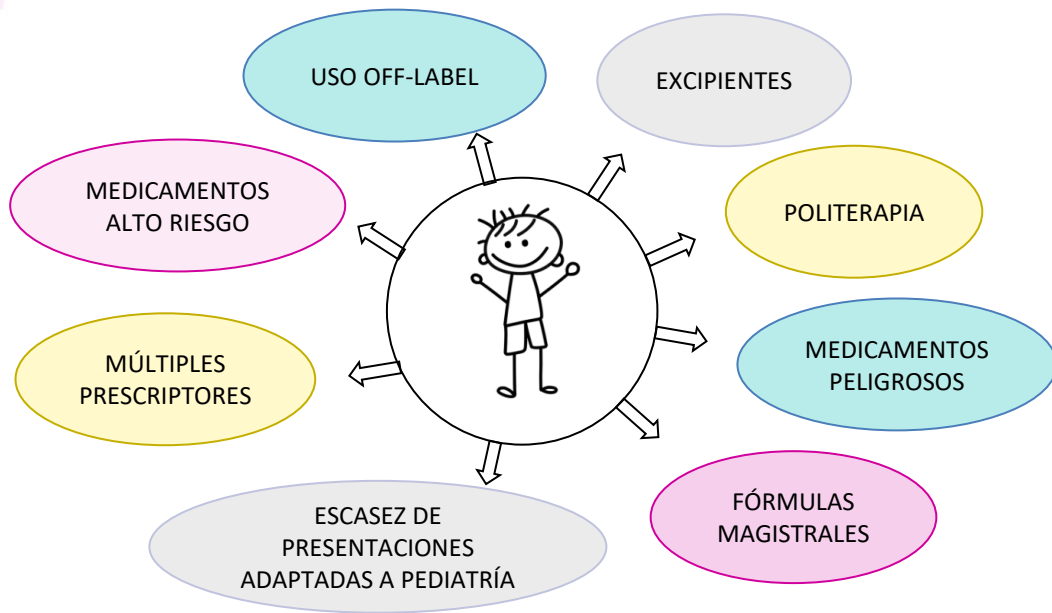
Familiar
Económico
Educativo

EMOCIONAL

CUIDADOS

Numerosos
Dificultad
Específicos

2. Características de los pacientes



Pacientes (n = 85)



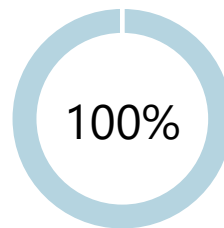
87% neurológica
11,7% oncológica



9 años (1 m-27a)

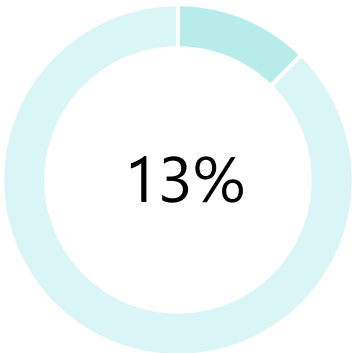


SNG/GT 85,9%
Vía SC 23%



Polimedicados
Mediana 10 fcos/paciente
[IQI: 8-13]

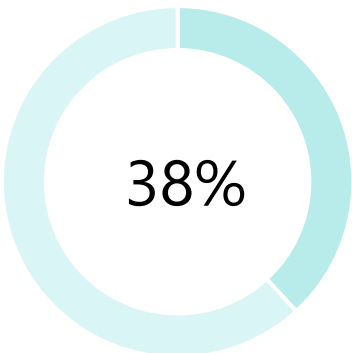
2. Características de los pacientes



13%

Fórmulas magistrales

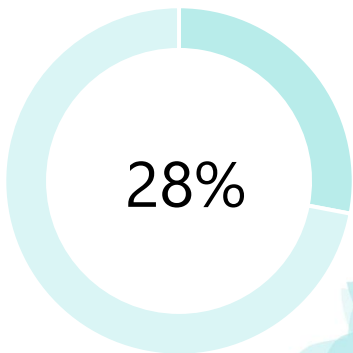
- Mediana 2 fórmulas [IQI: 1-3]
- 35% elaboraciones orales del SF



38%

Uso off-label

- 100% ≥ 1 off label
- Mediana 5 fármacos [IQI: 3-7]
- Motivo:
 - Indicación – 36,1%
 - Posología – 33,8%
 - Edad – 26,6%



28%

Medicamentos de alto riesgo

- 85% ≥ 1 MAR
- Mediana 3 MAR [IQI: 2-5]

3. Hospitalización a domicilio

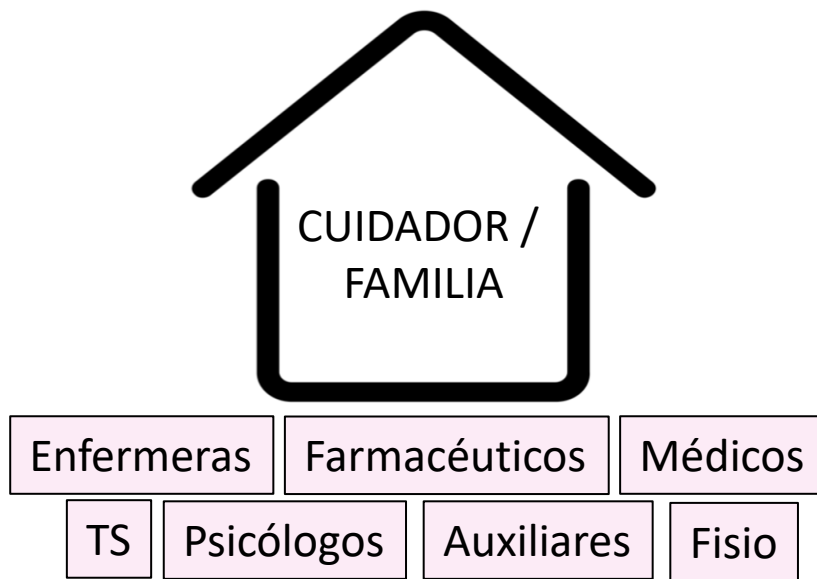
Gold standard del lugar de atención: aquel en el que el niño y la familia **desean estar** y se sienten más acompañados.



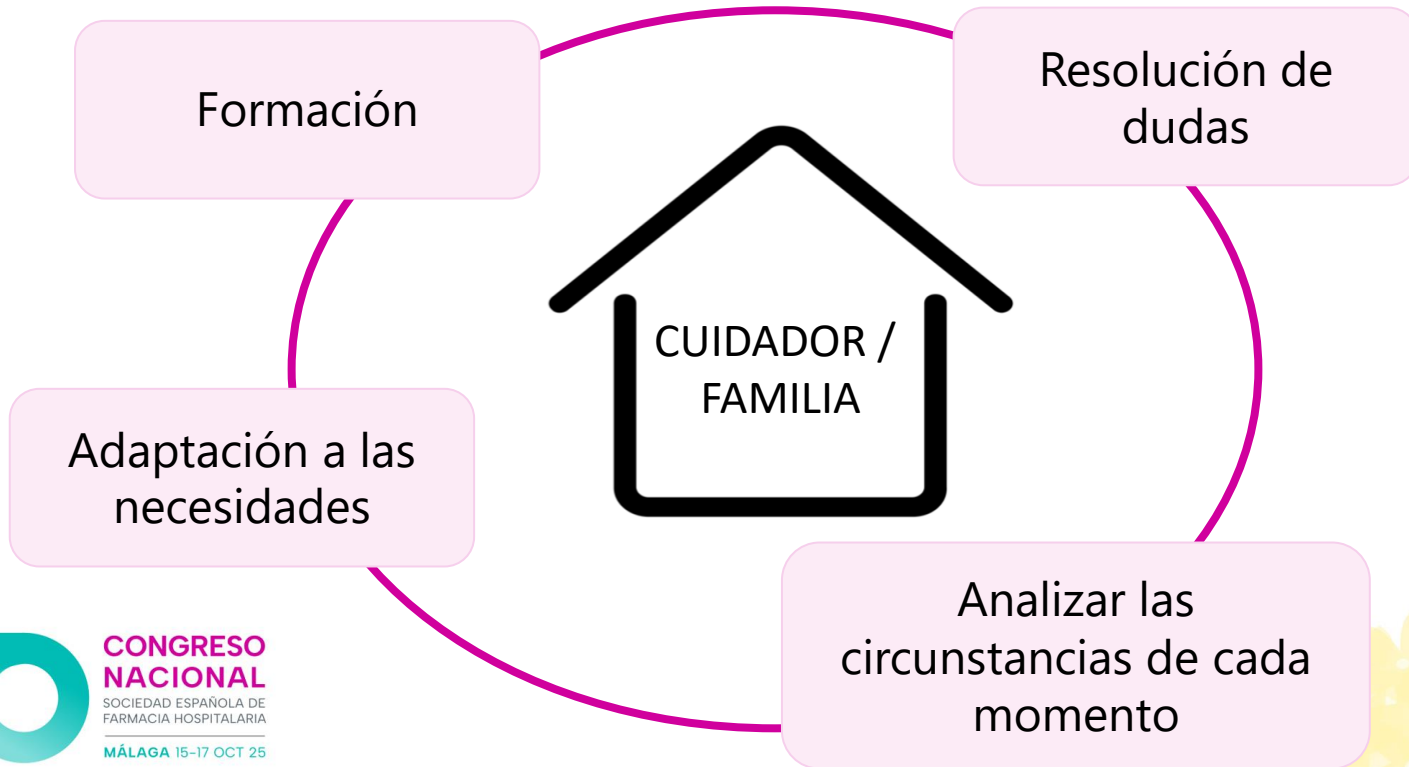
- Adquieren un **rol sanitario**
- Elevada **cantidad y complejidad** de cuidados a los que tienen que hacer frente
- **Riesgo de sobrecarga** para el cuidador por el cansancio, el exceso de trabajo o de responsabilidad → claudicación.

3. Hospitalización a domicilio

Gold standard del lugar de atención: aquel en el que el niño y la familia **desean estar** y se sienten más acompañados.



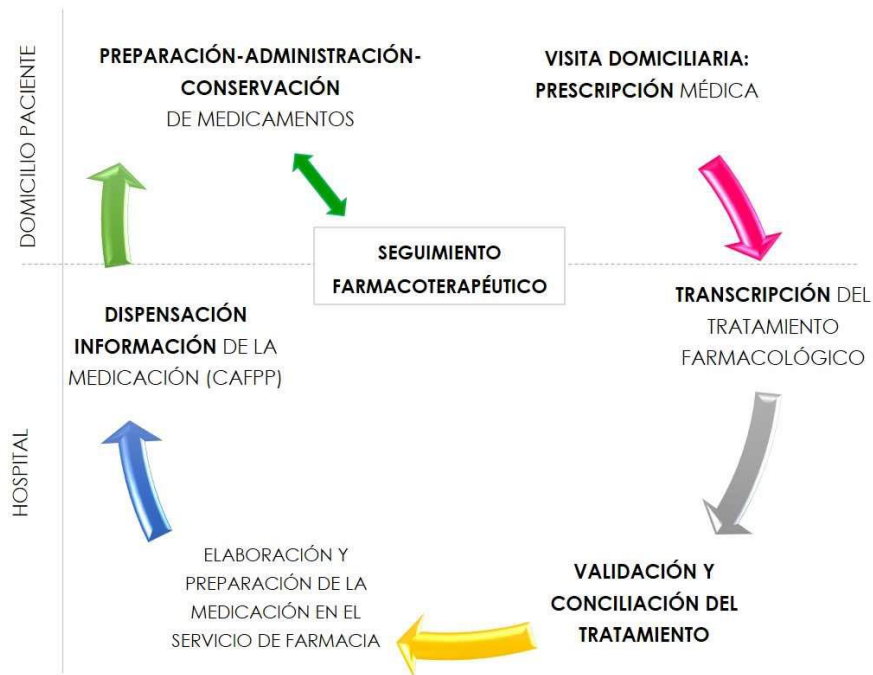
4. Relación de confianza



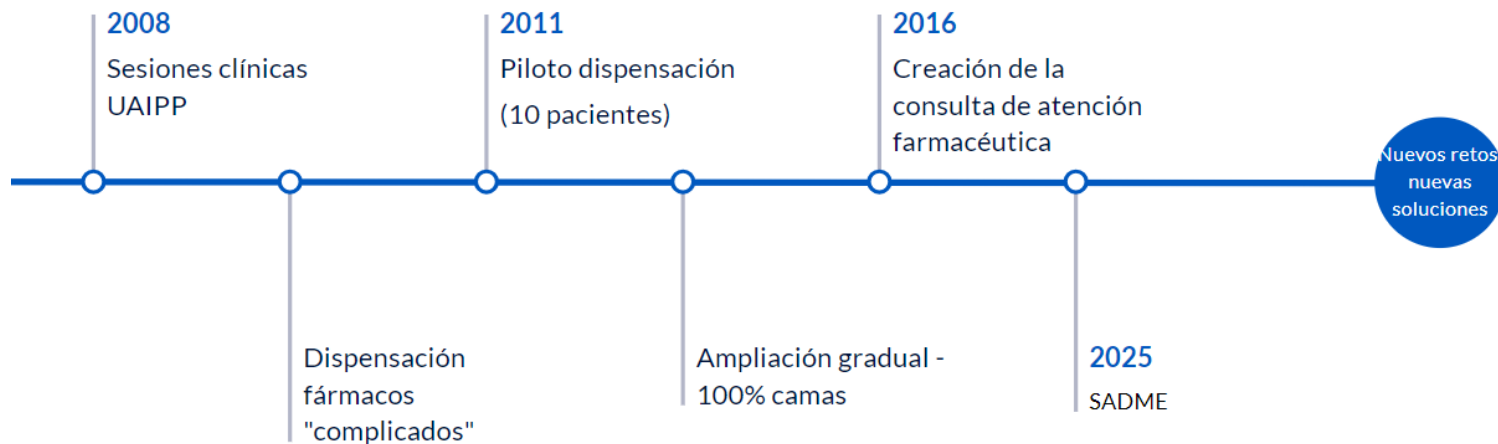
Programa de Atención Farmacéutica

La participación activa del farmacéutico para la asistencia al paciente en la **dispensación y seguimiento de un tratamiento** farmacológico, cooperando con el resto de profesionales sanitarios con el objetivo de conseguir resultados que mejoren la calidad de vida del paciente

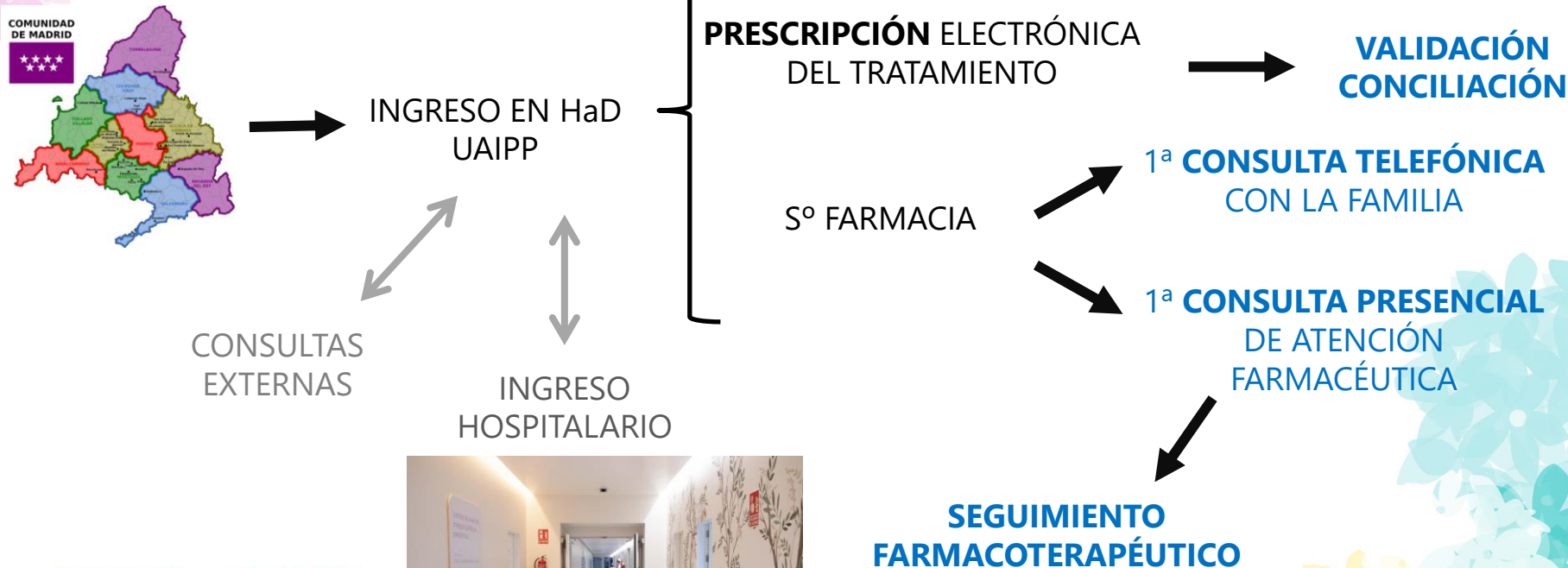
Programa de Atención Farmacéutica implantado



Programa de Atención Farmacéutica implantado



Programa de Atención Farmacéutica implantado



Programa de Atención Farmacéutica implantado

1ª CONSULTA TELEFÓNICA

- Presentación y explicación de nuestros servicios
- Conocer sus necesidades
- Revisar tratamiento → **conciliación**

1ª CONSULTA PRESENCIAL

- Conocer a la familia y paciente → construir relación de confianza
- Explorar el punto de vista del paciente
 - Revisión de los tratamientos del paciente
 - Conocer cómo maneja la familia los tratamientos
 - Dispensación de la medicación (1 mes)
 - Entrega de documentación

Programa de Atención Farmacéutica implantado

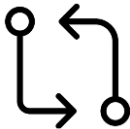
- CONSULTA DE **DISPENSACIÓN** (mensual)
- CONSULTA DE **DISPENSACIÓN** + **ATENCIÓN FARMACÉUTICA** (mensual)
- CONSULTA DE **SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO** (Inicio – c/ 3-6 meses)

DISPENSACIÓN Y CONSULTA
FARMACÉUTICA PRESENCIAL
EN EL HNJS

DISPENSACIÓN
DOMICILIARIA Y CONSULTA
FARMACÉUTICA TELEMÁTICA

DISPENSACIÓN Y CONSULTA
DOMICILIARIA

Programa de Atención Farmacéutica implantado

	Pacientes atendidos 61 57-67		CAFP inicio 4 1-7
	CAFP dispensación 69 60-77		CAFP seguimiento 8 4-16
	Líneas de medicación 467 416-546		Intervenciones 20 15-45

Programa de Atención Farmacéutica implantado

Encuesta de satisfacción

VALORACIÓN GLOBAL 4,95/5



Sº de Farmacia es muy **útil y necesario** para ayudarnos en el día a día.
Personal muy, muy amable y atento, que falta nos hace.

Muy **satisfecha y agradecida** por el trabajo realizado en beneficio y favor de los pacientes. Gracias por vuestro servicio.

Agradecería que fuera **para todos los niveles de atención en general**.
Gracias por el tiempo que han estado administrando los medicamentos de mi hija.

Imprescindible personas/profesionales para **control de la dispensación** para atención hospitalaria en domicilio.

Son muy amables y atentas cuando necesitas algo.

- ✓ Complejidad farmacoterapéutica, situación clínica y Hospitalización a Domicilio
- ✓ Candidatos a **priorizar actividades de Atención Farmacéutica**
- ✓ Equipo **multidisciplinar**
- ✓ El **cuidador principal adquiere un rol imprescindible** en el cuidado del paciente
- ✓ Es necesario adaptar la Atención Farmacéutica a las **necesidades de cada familia**

Sapere Aude

Reflexión ante nuevos retos



**CONGRESO
NACIONAL**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACIA HOSPITALARIA

MÁLAGA 15-17 OCT 25



Gracias

belen.riva@salud.madrid.org