

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA PERSONALIZADA EN ONCOHEMATOLOGÍA: IMPACTO DE UN MODELO DE ESTRATIFICACIÓN BASADO EN RIESGO CLÍNICO

Guzmán Laiz, Rocío; Meroño Saura, María Antonia; García Masegosa, Irene; Añez Castaño, Rebeca; Herreros Fernandez, Anabel; Fernandez-Villacañas Fernandez, Pilar.

### OBJETIVOS

Estandarizar la atención farmacéutica (AF) en pacientes oncohematológicos mediante un modelo de estratificación (ME) por riesgo clínico. Se busca **mejorar resultados en salud** con un enfoque personalizado, proactivo y centrado en el paciente.




### MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ Grupo de trabajo formado por 5 farmacéuticos hospitalarios que aplicaron el ME desarrollado por la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.
- ✓ Se recogieron 22 variables que recogían características demográficas, clínicas y de utilización de recursos sanitarios, sociosanitarias y del estado cognitivo y funcional.
- ✓ Puntuación máxima de 96 puntos, clasificando así a los pacientes en los tres niveles de estratificación: prioridad 1 (28 puntos o más), prioridad 2 (de 27 a 16 puntos) o prioridad 3 (15 puntos o menos).

### RESULTADOS

- ✓ Se aplicó el ME a 113 pacientes varones 

111 con cáncer de próstata  
2 con carcinoma basocelular
- ✓ Tratamiento más frecuente: apalutamida (52,2%), abiraterona (21,2%), darolutamida (16%), enzalutamida (8,8%) y sonidegib (1,8%)

Prioridad	Frecuencia reevaluación	Dispensación
 P1: 5 pacientes	Mensualmente	El mismo día
 P2: 43 pacientes	Cada 3 meses	El mismo día
 P3: 65 pacientes	Cada 6 meses	Cada 3 meses

### CONCLUSIONES

- ✓ El ME permitió una AF estructurada y eficiente, facilitando la **detección precoz de pacientes complejos**
- ✓ Reducción de carga asistencial y mejor uso de recursos.
- ✓ Modelo escalable a otras patologías crónicas complejas.

