

Guía de referencia de conocimientos y competencias de la FIP para el desarrollo profesional en la atención oncológica

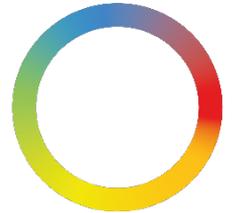
Complemento del manual de atención oncológica para farmacéuticos de la FIP

2022



FIP Development Goals

Cáncer
Práctica de la FIP
Transformación
Programa sobre ENT



ADVANCING
PHARMACY
WORLDWIDE

Colofón

Copyright 2022 International Pharmaceutical Federation (FIP)

International Pharmaceutical Federation (FIP)
Andries Bickerweg 5
2517 JP La Haya
Países Bajos
www.fip.org

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede ser almacenada en ningún sistema de recuperación ni transcrita por ninguna forma o medio - electrónico, mecánico, de grabación o de otro tipo - sin citar la fuente. La FIP no se hace responsable de los daños y perjuicios derivados del uso de los datos y la información de este informe. Se han tomado todas las medidas necesarias para garantizar la exactitud de los datos y la información presentados en este informe.

Autores y editores:

Dra. Dalia Bajis, responsable de la FIP para la Provisión y las Asociaciones, Países Bajos
Amira Mustafa, Candidata a Farmacéutica, Universidad de Carolina del Norte, Facultad de Farmacia Eshelman, EE.UU.

Imagen de portada:

Adaptado © FatCamera | istockphoto.com

Cita recomendada

International Pharmaceutical Federation (FIP). FIP knowledge and skills reference guide for professional development in cancer care: A companion to the FIP cancer care handbook for pharmacists. The Hague: International Pharmaceutical Federation; 2022.

Traducción:

Wilson Infante, Especialista en Farmacia Comunitaria. Federación Farmacéutica Venezolana (FEFARVEN).

Este documento ha sido traducido del inglés por la Federación Farmacéutica Venezolana (FEFARVEN). En caso de divergencia entre ambos textos, prevalecerá el documento original en inglés de la Federación Internacional Farmacéutica. Los derechos de autor siguen siendo de la Federación Internacional Farmacéutica.

Contenido

Agradecimientos	4
1 Antecedentes	5
2 Marcos globales de competencias y desarrollo profesional de la FIP.....	6
3 Desarrollo profesional del farmacéutico: guía de referencia de conocimientos y competencias.....	8
3.1 Sobre el contenido de la guía	8
3.2 ¿Cómo está organizada la información?	8
3.3 ¿A quién va dirigido?	9
3.4 Cómo utilizarla	9
3.5 Contextualización y requisitos reglamentarios y de formación	9
4 Consideraciones para los proveedores de cursos y programas DPC sobre el cáncer para farmacéuticos.....	23
5 Sello FIP para programas y proveedores de DPC	24
Referencias	25

Agradecimientos

La FIP agradece a los autores y revisores sus contribuciones a esta publicación.

La FIP y los autores agradecen a los miembros del grupo de referencia cuyos nombres figuran a continuación sus valiosos comentarios y sugerencias sobre esta guía de referencia.

Nombre del revisor	Afiliación y país
Dr. Kofi Boamah Mensah	Profesor, Departamento de Práctica Farmacéutica, Universidad de Ciencia y Tecnología Kwame Nkrumah, Ghana Investigador, Disciplina de Ciencias Farmacéuticas, Universidad de KwaZulu-Natal Especialista (farmacéutico oncólogo), Hospital Docente Komfo Anokye
Dra. Irene Weru	Farmacéutico clínico, Hospital Nacional Kenyatta, Kenia Profesor honorario, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Farmacia, Universidad de Nairobi Secretaria de la Sociedad Internacional de Profesionales de Farmacia Oncológica
Dra. Mina Kovačević	Profesor asistente y especialista en farmacia clínica, Instituto de Oncología de Liubliana, Eslovenia Presidente del Comité de Educación de la Sociedad Europea de Farmacia Oncológica
Dr. Benyam Muluneh	Profesor asistente, Facultad de Farmacia Eshelman de la Universidad de Carolina del Norte, Estados Unidos de América Farmacéutico clínico, Centro Oncológico Integral Lineberger de la UNC
Dra. Evelyn Handel	Presidente de la Sociedad Internacional de Profesionales de Farmacia Oncológica Director, Programas de Medicamentos y Biológicos, Red Nacional Integral contra el Cáncer, Filadelfia, PA, Estados Unidos de América

La FIP agradece a la Sociedad Europea de Farmacia Clínica y a la Sociedad Internacional de Profesionales de Farmacia Oncológica su experiencia y sus contribuciones a esta publicación.



1 Antecedentes

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer es la segunda causa de muerte en todo el mundo, y se estima que en 2018 causó 9,6 millones de muertes, es decir, una de cada seis muertes fue por cáncer.¹ La carga mundial del cáncer no hace más que aumentar y requiere una respuesta más contundente por parte de los sistemas sanitarios de todo el mundo. Alrededor del 60% de la incidencia total del cáncer se produce en países de ingresos bajos y medios, con casos crecientes de morbilidad y mortalidad en relación con los países de ingresos altos.² Aunque el tratamiento del cáncer ha progresado y ha aumentado la esperanza de vida, la atención oncológica tiene extremos bastantes distintos de atención y requiere una coordinación con mayor determinación dentro de los sistemas sanitarios.² La OMS ha aprobado una resolución para "la prevención y el control del cáncer en el contexto de un enfoque integrado", con el fin de animar a los países a fijar objetivos, recopilar datos y mejorar los resultados. Incorporar y capacitar a los farmacéuticos puede contribuir a facilitar la consecución de estos objetivos.¹

La Federación Internacional Farmacéutica (FIP) es la organización internacional que representa a farmacéuticos, científicos y educadores farmacéuticos de todo el mundo. Como parte del apoyo de la federación a la declaración de Astana, la FIP alienta a los farmacéuticos de todo el mundo a actuar frente a las enfermedades no transmisibles (ENT), desde las actividades de prevención y detección hasta la derivación de pacientes cuando corresponda, pasando por la gestión de las ENT dirigida por farmacéuticos y centrada en el paciente para mejorar los resultados y la calidad de vida, incluso en el ámbito de la atención oncológica. Los esfuerzos de la FIP incluyen el "[Manual de atención oncológica para farmacéuticos de la FIP](#)" publicado en 2022, que ofrece recomendaciones basadas en evidencias sobre la integración de los farmacéuticos en la atención oncológica y resume importantes resultados en el tratamiento del cáncer.

Los farmacéuticos se encuentran en una posición única para mejorar el acceso y facilitar las medidas preventivas y de detección, asesorar sobre los complejos regímenes y los medicamentos de apoyo asociados que se utilizan en la atención oncológica.

A pesar de los retos asociados a la atención oncológica, como las barreras estructurales y a nivel de sistemas, y el costo, los farmacéuticos deben aumentar su participación en la prestación de servicios de atención oncológica para mitigar estas barreras. Otra barrera importante para aumentar la disponibilidad de servicios de atención oncológica prestados por farmacéuticos es la falta de capacitación, que puede conducir a una falta de confianza a la hora de proporcionar asesoramiento y gestión del tratamiento en los servicios oncológicos. Si los temas relacionados con el cáncer no se cubren adecuadamente en los planes de estudio de farmacia, los farmacéuticos se graduarán sin las competencias necesarias para proporcionar estos servicios a sus pacientes. Esto conduce a una escasez de farmacéuticos capacitados que puedan prestar servicios a pacientes complejos que necesitan ayuda para gestionar sus intensos regímenes. Hay medidas que pueden tomarse tanto a nivel individual como de los sistemas para superar estas barreras y aumentar la participación de los farmacéuticos en la atención oncológica, incluyendo la provisión de oportunidades de desarrollo profesional continuo (DPC) para los farmacéuticos oncológicos.⁴

Partiendo de la necesidad de apoyar a los farmacéuticos de todo el mundo en la prestación de servicios y la oferta de intervenciones de forma segura y eficaz en la atención oncológica, esta guía pretende:

- Resumir los conocimientos y competencias recomendadas en la atención oncológica para los farmacéuticos;
- Proporcionar una estructura para apoyar y mejorar el DPC de los farmacéuticos en la atención oncológica, y;
- Destacar las consideraciones clave para los proveedores de DPC y educadores en el área del cáncer para apoyar el desarrollo profesional del farmacéutico.

2 Marcos globales de competencias y desarrollo profesional de la FIP

Como expertos en medicamentos, los farmacéuticos son miembros clave del equipo sanitario. A través del DPC, los farmacéuticos mantienen y amplían su competencia para ejercer y seguir respondiendo a un entorno sanitario cada vez más complejo. La FIP define el DPC como "la responsabilidad de cada farmacéutico de mantener, desarrollar y ampliar sistemáticamente sus conocimientos, habilidades y actitudes, para garantizar una competencia profesional continua a lo largo de toda su carrera".⁵ Un enfoque para desarrollar y mantener la competencia es adoptar la capacitación basada en la competencia, que es un enfoque estructurado de la capacitación y la evaluación que se dirige hacia el logro de resultados específicos. Como tal, los farmacéuticos deben recibir asistencia para adquirir habilidades y conocimientos que les permitan realizar una tarea con un nivel específico bajo ciertas condiciones.⁵ En la formación basada en competencias, los resultados que deben alcanzarse se establecen claramente para que los alumnos sepan exactamente lo que deben ser capaces de hacer, los capacitadores sepan qué formación o aprendizaje debe proporcionarse y las organizaciones conozcan los niveles de cualificación requeridos de su personal. En la formación basada en competencias se hace hincapié en el "desempeño" más que en el mero "conocimiento".^{6,7}

Con una amplia aceptación de establecer y poner en ejecución la capacitación y la educación basadas en competencias en las profesiones sanitarias, los marcos de competencias son útiles para organizar los planes de estudios educativos, regular el ingreso a la carrera profesional, evaluar comparativamente los niveles de práctica y facilitar el desarrollo de competencias.⁵ La FIP ha desarrollado dos marcos globales que describen las competencias genéricas para la práctica farmacéutica básica y avanzada.^{6,8}

El [Marco Global de Competencias de la FIP \(GbCF\)](#), actualizado en 2020, es un conjunto de competencias y enunciados básicos de comportamiento que pretenden ser de aplicación general para el personal farmacéutico de todo el mundo, en particular para los farmacéuticos que inician su carrera (nivel básico).⁸ El GbCF incluye 124 enunciados de comportamiento agrupados en 23 ámbitos de competencia y cuatro grandes grupos de competencias: salud pública farmacéutica; atención farmacéutica; organización y gestión; y competencias profesionales y personales.

El [Marco Global de Desarrollo Avanzado de la FIP \(GADF\)](#) es un marco complementario al GbCF. El GADF tiene por objeto apoyar el desarrollo profesional y el reconocimiento de los farmacéuticos y los científicos farmacéuticos y traza un mapa amplio de las etapas de la práctica avanzada a través de las competencias de desarrollo profesional.⁹ El GADF incluye seis grupos de competencias de desarrollo: práctica profesional experta; trabajo con otros; liderazgo; gestión; educación, capacitación y desarrollo; e investigación y evaluación.

El GbCF y el GADF están concebidos como herramientas para que las personas progresen hacia un desempeño eficaz y sostenido y para allanar el camino hacia la práctica avanzada y especializada, permitir la flexibilidad en el desarrollo de la carrera y facilitar la transferencia de conocimientos, habilidades y competencias clave más amplias.⁸

Como tal, la FIP recomienda que los individuos utilicen las guías de referencia de conocimientos y habilidades con los marcos de competencias y desarrollo de la FIP para identificar los conocimientos, habilidades y comportamientos que serán relevantes para apoyarles en el desarrollo de su práctica (Figura 1). Se espera que los farmacéuticos crucen con otras áreas de competencia los conocimientos, habilidades, actitudes y valores adquiridos previamente para realizar las tareas que se les encomienden. La guía de referencia de la FIP proporciona orientación sobre los conocimientos y habilidades en un tema específico. De este manera, se fomenta e integra el aprendizaje cruzado y la transferencia de conocimientos y habilidades clave. Las herramientas desarrolladas por la FIP proporcionan marcos de competencias y guías de referencia sobre conocimientos y habilidades que informan las prácticas de DPC, incluidos los enfoques para autoevaluar la propia práctica como parte de los requisitos de registro o licencia, el desarrollo profesional y el aprendizaje autodirigido.

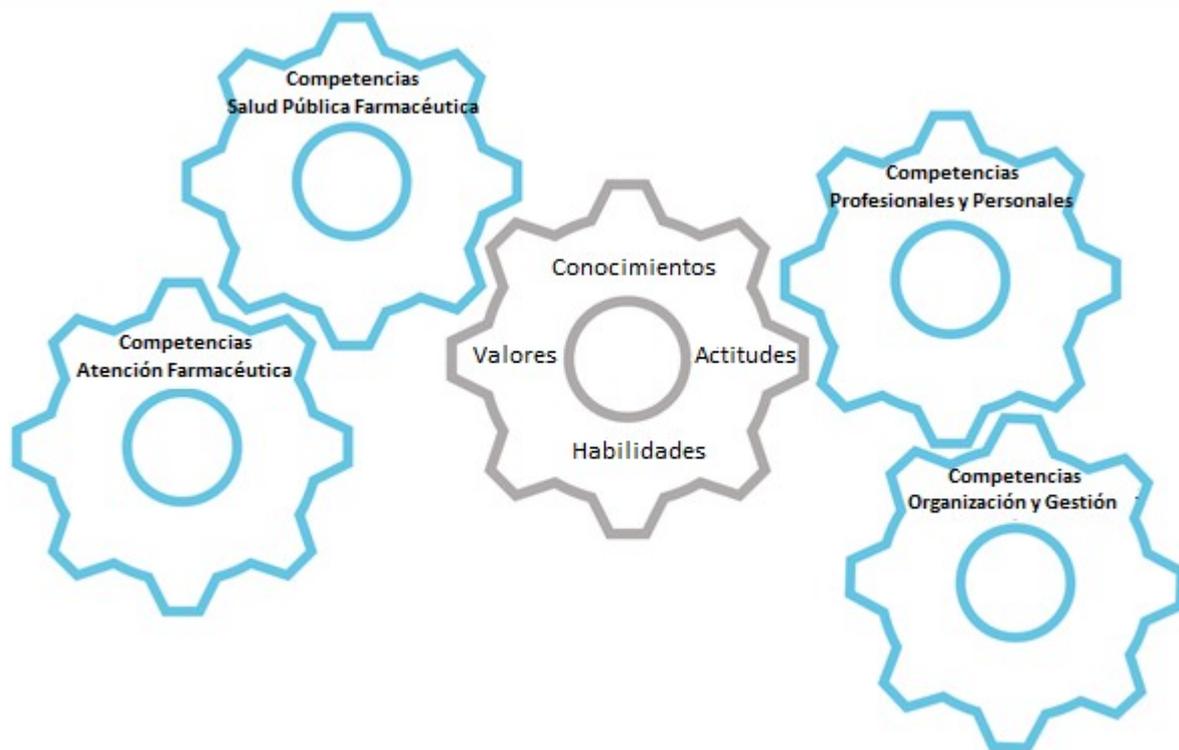


Figura 1. Las competencias abarcan una serie de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que permiten un desempeño efectivo. Los grupos de competencias se basan en el Marco Global de Competencias de la FIP.⁸

3 Desarrollo profesional del farmacéutico: guía de referencia de conocimientos y habilidades

3.1 Acerca del contenido de la guía

Esta guía de conocimientos y habilidades proporciona una lista de referencia exhaustiva de los conocimientos y habilidades necesarios en la atención farmacéutica y afines para ayudar a los farmacéuticos a desarrollar, mejorar y actualizar sus conocimientos en la atención oncológica y funciones afines en farmacia. La guía complementa el documento titulado [Manual sobre el cáncer para farmacéuticos de la FIP](#) y ha sido desarrollada en consulta con un grupo de referencia global (ver Agradecimientos).

Las tablas 1 y 2 que se muestran a continuación se basan en los recursos de la FIP existentes hasta la fecha sobre la atención oncológica,^{8,9} herramientas actuales de aprendizaje y enseñanza, planes de estudio y revisión por expertos a través de un grupo de referencia. El grupo de referencia, formado por educadores y profesionales con experiencia en el desarrollo profesional en cáncer, revisó los enunciados de las tablas y acordó su contenido.

3.2 ¿Cómo está organizada la información?

La guía se divide en dos partes

La primera parte (Tabla 1) describe los conocimientos que necesitan los farmacéuticos para prestar asistencia oncológica. En la guía de conocimientos, los temas se agrupan en tres categorías (Figura 2):

- Área temática amplia: incluye categorías principales como sistemas corporales, atención farmacéutica, salud pública y promoción; ética y colaboraciones. Muchas de estas categorías están relacionadas con los grupos de competencias de la GbCF.
- Temas centrales: identifica las áreas temáticas clave (áreas de conocimiento) relacionadas con las funciones y los servicios prestados en el tratamiento del cáncer.
- Temas específicos: describe temas específicos derivados de los temas principales.



Figura 2. Jerarquía de agrupación de temas en la guía del conocimiento

La segunda parte (Tabla 2) describe las competencias requeridas por los farmacéuticos oncológicos.

3.3 ¿A quién va dirigida?

Esta guía de referencia pretende orientar la práctica de los farmacéuticos en la atención oncológica y no ser una lista prescriptiva a la que haya que atenerse en todos los casos. Es relevante para los farmacéuticos que se centran en la atención oncológica. Puede ser relevante en cualquier etapa del desarrollo profesional y puede adaptarse según corresponda a las prácticas individuales. Su objetivo es apoyar a los farmacéuticos en el desempeño de funciones e intervenciones relacionadas con el cáncer así como a los proveedores y educadores de DPC en el desarrollo de cursos y programas en el área del cáncer para apoyar el desarrollo profesional de los farmacéuticos.

3.4 Cómo utilizarla

Esta guía de referencia puede utilizarse para:

- Ayudar a los farmacéuticos a mejorar sus competencias en la atención oncológica como parte de su desarrollo profesional;
- Ayudar a los farmacéuticos interesados en prestar servicios relacionados con la atención oncológica en su área de práctica; e
- Informar sobre el diseño y la impartición de programas de educación y formación por parte de proveedores y educadores de DPC.

3.5 Contextualización y requisitos reglamentarios y de formación

Es crucial reconocer que los farmacéuticos tendrán que cumplir con sus requisitos locales, nacionales y jurisdiccionales de formación, certificación y normas regulatorias/profesionales y éticas para desempeñar sus funciones específicas. Estos requisitos pueden incluir:

- Capacitación adecuada a su ámbito de práctica y nivel de especialización en el tratamiento del cáncer;
- Códigos de conducta;
- Programas de capacitación certificados desarrollados a nivel nacional o certificación del consejo;
- Estado de registro o licencia;
- Afiliaciones profesionales; y
- Jurisdicciones sanitarias (leyes) relativas a la formación, competencias y responsabilidades de los farmacéuticos y otros profesionales sanitarios.

Tabla 1. Guía de conocimientos para farmacéuticos en la atención oncológica ¹¹⁻³⁰

Área terapéutica	
Sistemas corporales (biología del cáncer)	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Conceptos generales	<ul style="list-style-type: none"> • Componentes fisiológicos, inmunológicos, hormonales y genéticos del cáncer. • Proceso de carcinogénesis, mecanismos de invasión y metástasis. • Principales sistemas de clasificación y estadificación del cáncer. • Investigaciones clínicas, radiológicas, de laboratorio y patológicas comunes implicadas en el diagnóstico, la estadificación y la clasificación del cáncer. • Diferencias entre crecimiento benigno y maligno. • Signos y síntomas del cáncer. • Principios generales del tratamiento del cáncer, incluidas la cirugía y la radioterapia.
Procesos celulares	<ul style="list-style-type: none"> • Estructura, función y componentes de la célula humana y procesos celulares que conducen a neoplasias malignas. • El ciclo celular y los puntos en los que los fármacos quimioterapéuticos pueden interrumpirlo. • Citogenética y mutaciones que conducen al cáncer
Procesos hematológicos	<ul style="list-style-type: none"> • El papel de la sangre y la vasculatura en los tumores sólidos. • El papel de la médula ósea y qué cambios en la médula ósea son indicativos de cáncer. • Exámenes de laboratorio pertinentes, como recuento de glóbulos blancos, hemoglobina, recuento de neutrófilos, y conocimiento de los valores de corte normales y anormales.
Procesos inmunológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Las funciones básicas del sistema inmunitario y cómo interactúa con las células cancerosas. • Marcadores básicos que las células cancerosas utilizan para mitigar la detección del sistema inmunitario.
Salud pública	
Estrategias de salud pública	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Cómo educar a pacientes y proveedores sobre el papel de la nutrición, el consumo de alcohol y el control del peso en el cáncer. • Cómo educar a pacientes y proveedores sobre el papel del tabaquismo en el cáncer y las opciones para dejar de fumar. • Cómo educar a los pacientes en prácticas sexuales más seguras para prevenir el desarrollo de cáncer por infecciones de transmisión sexual. • Vacunación y cómo educar a los pacientes sobre la importancia de la vacunación para prevenir infecciones que pueden provocar cáncer.
Detección	<ul style="list-style-type: none"> • Compromiso con los pacientes y participación en las evaluaciones de los factores de riesgo. • Aumentar la accesibilidad a los programas de detección y promover campañas a través de las farmacias para aumentar la participación en los servicios de detección.
Investigación basada en la práctica	Demostrar conocimiento y comprensión de:

<p>Práctica basada en la evidencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de las prácticas actuales con las normas locales y nacionales. • Promoción y diseño de actividades de mejora de la calidad para facilitar la seguridad de los pacientes y de los profesionales sanitarios. • Directrices locales, nacionales e internacionales y recomendaciones de buenas prácticas para el tratamiento y los cuidados de apoyo en oncología, por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> ○ Sociedad Americana de Oncología Clínica ○ Sociedad Europea de Oncología Médica ○ Red Nacional Integral del Cáncer ○ Asociación Multinacional de Cuidados Paliativos en Cáncer
<p>Atención farmacéutica</p>	
<p>Salud física</p>	<p>Demostrar conocimiento y comprensión de:</p>
<p>Estado funcional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Escalas validadas para evaluar las capacidades físicas del paciente, como la puntuación en la escala de rendimiento del Eastern Cooperative Oncology Group y la escala de Karnofsky.¹² • El papel que desempeña el estado funcional en la selección de los regímenes de quimioterapia y cómo influye en los objetivos del tratamiento.¹²
<p>Tipos de cancer</p>	<p>Demostrar conocimiento y comprensión de:</p>
<p>Tipos de cáncer</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo, fisiopatología y presentación clínica de cada tipo de cáncer: <ul style="list-style-type: none"> ○ Sarcomas ○ Carcinomas ○ Leucemia ○ Linfomas ○ Mieloma múltiple ○ Melanoma ○ Tumores cerebrales y medulares ○ Tumores de células germinales ○ Tumores neuroendocrinos
<p>Tratamiento y atención al paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Planes de tratamiento apropiados específicos para los factores del paciente, con cuidados de apoyo y parámetros de seguimiento para pacientes con cáncer. • Datos actuales de ensayos clínicos relacionados con la evaluación de la seguridad y la eficacia de las opciones de tratamiento. • Objetivos de tratamiento a corto y largo plazo centrados en el paciente. • La importancia de asesorar a los pacientes sobre las toxicidades de la quimioterapia y las formas de mitigar los efectos secundarios. • Información adecuada para compartir con los proveedores de atención sanitaria sobre los fármacos de uso común y las toxicidades asociadas al tipo de cáncer. • Pruebas citogenéticas y farmacogenéticas y su papel en el pronóstico, el tratamiento y la dosificación del cáncer. • Desarrollo de planes de contingencia que permitan la prevención y el seguimiento de los efectos adversos graves y moderados para promover la adherencia a la medicación y el bienestar del paciente.
<p>Estrategias de cuidados de apoyo</p>	<p>Demostrar conocimiento y comprensión de:</p>

<p>Enfermedades infecciosas relacionadas con el cáncer</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de un plan de tratamiento adecuado, específico para los factores del paciente, con cuidados de apoyo y parámetros de seguimiento basados en los datos actuales y con especial consideración a la seguridad. • Papel de los agentes antivirales, antibacterianos y antifúngicos. • Administración adecuada de los agentes para prevenir la resistencia a los antimicrobianos y garantizar la seguridad de los pacientes y la salud pública.
<p>Antiemesis</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación de los riesgos eméticos de los agentes quimioterapéuticos. • Factores de riesgo de la sensibilidad a la emesis. • Tipos de emesis: aguda, retardada, anticipatoria, irruptiva y refractaria. • Diferentes clases de fármacos: Antagonistas 5HT3, antagonistas NK1, antagonistas de los receptores dopaminérgicos, corticosteroides, benzodiazepinas, fenotiazinas y otros agentes diversos. • Todos los aspectos de las formulaciones orales y parenterales para antieméticos, incluyendo: mecanismo de acción; farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento.
<p>Enfermedad tromboembólica venosa asociada al cáncer</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo de enfermedad tromboembólica. • Asesoramiento y gestión de la anticoagulación farmacológica y no farmacológica. • Todos los aspectos de las formulaciones orales y parenterales de los anticoagulantes, incluyendo: mecanismo de acción; farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento.
<p>Dolor relacionado con el cáncer</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diferencias entre dolor neuropático y nociceptivo y sus respectivos tratamientos. • Todos los aspectos de las formulaciones orales y parenterales para analgésicos, incluyendo: mecanismo de acción; farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento.
<p>Dejar de fumar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diferentes formas de terapia sustitutiva de la nicotina. • Intervenciones farmacológicas de apoyo a la sustitución nicotínica. • Entrevista motivacional y asesoramiento no farmacológico.
<p>Supervivencia*</p> <p>*se refiere a las personas que afrontan las experiencias de vida y los retos derivados de su diagnóstico de cáncer</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Formas adecuadas de entablar conversaciones con pacientes y cuidadores sobre la supervivencia. • Principios de la atención a los supervivientes y contribución a la atención como farmacéutico a lo largo de todo el proceso de atención sanitaria.
<p>Cuidados paliativos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adaptación de los planes de tratamiento específico a los objetivos de la atención al final de la vida. • Principios de los cuidados paliativos y papel del farmacéutico en dichos cuidados.
<p>Medicamentos</p>	<p>Demostrar conocimiento y comprensión de:</p>

<p>Todos los medicamentos citotóxicos, incluyendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agentes alquilantes • Antimetabolitos • Antibióticos antitumorales • Inhibidores de la topoisomerasa • Inhibidores mitóticos • Alcaloides vegetales 	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los aspectos de las formulaciones orales y parenterales, incluyendo: mecanismo de acción; farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento. • Cálculo de la dosis específica para cada paciente según protocolos, directrices, función renal y hepática, y peso. • Perfil de seguridad y efectos adversos de los medicamentos.
<p>Inhibidores del punto de control inmunitario</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los aspectos de las formulaciones orales y parenterales, incluyendo: mecanismo de acción; farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento. • Eventos adversos relacionados con la inmunidad que requieren una rápida identificación y tratamiento.
<p>Inhibidores de moléculas pequeñas y terapias dirigidas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los aspectos de las formulaciones orales y parenterales, incluyendo: mecanismo de acción; farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento.
<p>Anticuerpos monoclonales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los aspectos del mecanismo de acción parenteral, incluyendo: farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento. • Reaccionar adecuadamente ante el perfil de seguridad y los efectos adversos. • Cálculo de la dosis específica para cada paciente según protocolos, directrices, función renal y hepática, y peso.
<p>Trasplante de células madre hematopoyéticas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Comprender el proceso de trasplante y los requisitos para que un paciente reciba un trasplante. • Comprender el papel de los fármacos inmunosupresores en el trasplante de células madre hematopoyéticas. • Diseñar un plan adecuado de tratamiento, seguimiento y cuidados de apoyo que utilice datos relevantes y resultados seguros. • Aplicar estrategias para prevenir y tratar las toxicidades asociadas a los regímenes de quimioterapia previos al trasplante. • Crear un plan para tratar las complicaciones de la enfermedad debido al trasplante y la gestión de las respuestas inmunitarias.
<p>Terapia CAR-T (células T receptoras de antígeno quimérico)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los aspectos del mecanismo de acción, incluyendo: farmacología; farmacocinética; aspectos farmacéuticos; efectos adversos, contraindicaciones e interacciones; dosis y vías de administración habituales; lugar de la terapia; y requisitos de seguimiento. • Comprender el proceso de la terapia CAR-T y los diferentes productos asociados a esta tecnología. • Desarrollar y dar seguimiento a un plan para neurotoxicidades y garantizar la disponibilidad de medicamentos de rescate.

	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilar y aconsejar sobre los signos del síndrome de liberación de citoquinas.
Otros tratamientos	<ul style="list-style-type: none"> • Principios y toxicidades de la radioterapia. • Principios y toxicidades de la intervención quirúrgica.
Información sobre salud y medicina	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Manipulación, almacenamiento y eliminación de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar las clases de medicamentos que son peligrosos y necesitan consideraciones especiales para su manipulación. • Asesorar a pacientes y cuidadores sobre los métodos adecuados de manipulación y eliminación de medicamentos peligrosos para mitigar sus efectos nocivos. • Garantizar el cumplimiento de las políticas y precauciones relativas a la dispensación y manipulación de medicamentos peligrosos. • Educar al paciente sobre el almacenamiento adecuado de los medicamentos para evitar variaciones de temperatura y garantizar la protección contra la desintegración. • Medidas específicas para la manipulación, almacenamiento y eliminación adecuados y seguros de los medicamentos citotóxicos, como el uso del etiquetado seguro Yellow Hand de la Sociedad Europea de Farmacia Oncológica.³⁰
Reacciones adversas a los medicamentos	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Toxicidades hematológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Línea de base del paciente para los niveles de recuento sanguíneo completo. • Uso apropiado de factores estimulantes de colonias de granulocitos en un paciente. • Estrategias de anticoagulación en tumores sólidos y neoplasias malignas. • Tratamiento de la neutropenia, la anemia y la trombocitopenia.
Toxicidades gastrointestinales	<ul style="list-style-type: none"> • Clases de medicamentos, dosificación y parámetros de seguimiento para las náuseas y los vómitos agudos, retardados, anticipatorios, refractarios e intercurrentes inducidos por la quimioterapia. • Medidas adecuadas para tratar y prevenir la mucositis. • Otras toxicidades gastrointestinales (por ejemplo, estreñimiento, diarrea), su prevención y tratamiento, y su impacto en la adherencia y la biodisponibilidad de los fármacos. • Cómo las toxicidades gastrointestinales pueden provocar una pérdida de peso significativa y repercutir en la nutrición y los ajustes de dosis de los medicamentos.
Urgencias oncológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Medidas adecuadas para tratar y prevenir: <ul style="list-style-type: none"> ○ Síndrome de lisis tumoral ○ Neutropenia febril ○ Hipercalcemia maligna

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Síndrome de liberación de citoquinas ○ Mucositis ○ Extravasación ○ Hipersensibilidad ○ Compresión de la médula espinal ○ Síndrome de la vena cava superior ○ Derrames pleurales malignos
Neurotoxicidades	<ul style="list-style-type: none"> ● Neurotoxicidades debidas a la quimioterapia convencional. ● Síndrome de neurotoxicidad asociado a células efectoras inmunitarias asociado a terapias y tratamientos CAR-T. ● Cambios con respecto al valor basal y ajuste adecuado del uso y la dosis del fármaco.
Toxicidades dermatológicas	<ul style="list-style-type: none"> ● Métodos de administración de fármacos para evitar que se produzca extravasación en el momento de la inyección para muchos agentes quimioterapéuticos, y métodos para tratar la extravasación si se produce. ● Desarrollo y seguimiento de un plan de contingencia para reacciones alérgicas emergentes como erupciones o síndrome de Stevens-Johnson. ● Recomendaciones farmacológicas y no farmacológicas para la alopecia.
Otras reacciones adversas a los medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> ● Anomalías de laboratorio y momentos y métodos adecuados para intervenir. ● Quimioterapia que contribuye a la neuropatía periférica, y estrategias de gestión. ● Estrategias farmacológicas y no farmacológicas adecuadas para tratar el dolor musculoesquelético. ● Administración de opioides en la población con cáncer.
Apoyo no farmacológico en el cáncer	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Apoyo psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> ● El sistema de apoyo al paciente y la importancia de la atención a la salud mental en caso de diagnóstico de cáncer. ● Programas con servicios de salud mental, servicios de trabajo social y grupos de apoyo al paciente para facilitar la forma de afrontar el diagnóstico y el tratamiento del cáncer.
Educación para el autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> ● Parámetros de autocontrol del paciente y cuándo indicar un empeoramiento de su estado o sus síntomas a un profesional sanitario. ● Terapias no farmacológicas para abordar los efectos adversos y la salud mental en el contexto de la atención oncológica.
Modificaciones del estilo de vida	<ul style="list-style-type: none"> ● Modificaciones del estilo de vida para promover las necesidades nutricionales del paciente y una actividad física adecuada. ● Entorno social y físico del paciente y adecuación y adaptabilidad al plan de tratamiento.
Apoyo a los enfermos de cáncer	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Adherencia a la medicación	<ul style="list-style-type: none"> ● Métodos de evaluación de la adherencia a la medicación. ● Factores que pueden contribuir a la falta de adherencia, incluidos factores socioeconómicos, relacionados con el sistema sanitario/equipo de atención sanitaria, relacionados con la enfermedad, relacionados con

	<p>la terapia y aquellos relacionados con el paciente, como creencias conductuales o de salud y factores psicológicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Las consecuencias de la falta de adherencia (por ejemplo, pruebas de su relación con las recaídas y los peores resultados del tratamiento). Estrategias de apoyo a la adherencia, como técnicas de asesoramiento, entrevista motivacional, métodos que confirmen que el paciente entiende lo que se le ha dicho, garantizar el acceso del paciente a los proveedores sanitarios, aplicar una atención basada en el trabajo en equipo, capacitar a los pacientes sobre los beneficios del tratamiento, reducir las barreras al tratamiento (por ejemplo, costo, ubicación, accesibilidad a internet) y uso de herramientas digitales de información sobre la salud.
Desarrollar e implementar un plan de atención	<ul style="list-style-type: none"> Atención basada en evidencia para apoyar al profesional sanitario en el desarrollo del plan de atención y la evaluación crítica de los planes de tratamiento y en la revisión de las prescripciones. El uso racional de medicamentos (es decir, el medicamento apropiado a las necesidades clínicas de un determinado paciente oncológico, en dosis que satisfagan sus propias necesidades) durante un periodo adecuado y al menor costo para él y su comunidad.
Supervisión	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento del estado oncológico del paciente, incluida la identificación de los parámetros de seguimiento, la priorización de dichos parámetros y el asesoramiento sobre las acciones adecuadas para garantizar un seguimiento adecuado. Control de la salud física, incluido el peso, el perímetro de la cintura, el índice de masa corporal, adherencia a la medicación, la tensión arterial, las funciones hepáticas, el electrocardiograma para la prolongación del intervalo QT, la prueba de la función hepática, la densidad mineral ósea, los efectos secundarios, el análisis de sangre completo, los electrolitos, la vitamina D, la vitamina B12, el ácido fólico, el zinc y el magnesio.
Comunicación con el paciente	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> Barreras de comunicación, incluidas las culturales y lingüísticas. Frecuencia del asesoramiento sobre la medicación y medios necesarios. Necesidad de reeducación periódica con el paciente y los cuidadores. Necesidad de un seguimiento coherente con el paciente y los cuidadores. Uso de un lenguaje fácil de entender en forma verbal y escrito.
Consideraciones culturales	<ul style="list-style-type: none"> Consideraciones culturales para mejorar las interacciones con los pacientes y permitir que las personas se sientan cómodas y sean sinceras, y sigan buscando atención; cómo ayudar a las comunidades minoritarias subrepresentadas a utilizar los servicios sanitarios. Barreras comunicacionales y generales que obstaculizan la necesidad del paciente de estrategias y servicios de comunicación intercultural y multilingüe. Las preferencias emocionales y espirituales en la autogestión de la atención sanitaria y cómo apoyar a los pacientes teniendo en cuenta su etnia y cultura.
Información al paciente	<ul style="list-style-type: none"> Recomendaciones farmacológicas y no farmacológicas para apoyar la mejora del estado de la enfermedad y la calidad de vida.

Grupos especiales de población	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Neonatos	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de los riesgos y beneficios del tratamiento en esta población. • Efectos adversos en la población neonatal. • Cánceres raros y necesidad de servicios y estudios especializados para cánceres en la población neonatal. • Tendencias de los tumores más frecuentes en la población neonatal.
Niños y adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> • Diferencias en la fisiopatología del cáncer y el pronóstico del tipo de cáncer. • Dosificación y perfiles de seguridad de los agentes quimioterapéuticos. • Tipos comunes de cáncer.
Mujeres embarazadas y lactantes	<ul style="list-style-type: none"> • Teratogenicidad de los fármacos quimioterapéuticos e impacto en la fertilidad. • Métodos de preservación de la fertilidad y asesoramiento para proteger a las mujeres en edad fértil. • Los riesgos asociados al tratamiento con agentes quimioterapéuticos y la toxicidad fetal. • Opciones para las mujeres lactantes y sometidas a quimioterapia y asesoramiento sobre medidas para prevenir la transmisión de toxicidades. • Opciones adecuadas de anticoncepción eficaz y asesoramiento sobre la duración de su uso durante y después del tratamiento para hombres y mujeres en edad fértil.
Adultos mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de la capacidad de un paciente para someterse a quimioterapia. • Interpretar el nivel de función hepática y renal para recomendar la dosis adecuada de fármacos.
Cuidados al final de la vida	<ul style="list-style-type: none"> • Información específica necesaria para tratar y supervisar la atención al final de la vida de los pacientes con cáncer terminal, incluidos los rangos óptimos de medicación: el objetivo del tratamiento del cáncer en los últimos días de atención es prevenir las molestias. • Políticas sobre cuidados al final de la vida relacionadas con el cancer y reconocimiento de que los cuidados paliativos pueden variar en función del tiempo y el entorno, interacciones farmacológicas con otros medicamentos que pueden ser importantes para los cuidados al final de la vida y suspensión de la medicación en los cuidados al final de la vida.
Organización y gestión	
Presupuesto y reembolso	Demostrar conocimiento y comprensión de:
	<ul style="list-style-type: none"> • La legislación, la normativa y las orientaciones farmacéuticas pertinentes en materia de presupuesto y reembolso de medicamentos, y cómo se aplican a los distintos entornos farmacéuticos o visitas médicas, nuevos servicios y protocolos de reembolso (por ejemplo, acuerdo de atención colaborativa, entorno del farmacéutico clínico de atención primaria). • Los costos actuales y métodos de reembolso del tratamiento del cáncer y facilitar el uso de programas de asistencia al paciente.
Políticas y normativas	Demostrar conocimiento y comprensión de:

<p>Elaboración de políticas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inteligencia de investigación que respalde el cambio de políticas y la implementación de nuevos modelos de atención sanitaria y su acceso. • Servicios dirigidos por farmacéuticos y apoyo a la aplicación de los mismos a través de la promoción y la influencia política. • Creación de políticas institucionales y procedimientos operativos estandarizados para la práctica de la farmacia oncológica y la seguridad de los medicamentos.
<p>Normativas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Leyes, reglamentos y directrices farmacéuticas pertinentes en relación con la prestación de tratamientos oncológicos a pacientes y su aplicación a diversos entornos farmacéuticos y laborales.
<p>Profesional</p>	
<p>Errores de medicación</p>	<p>Demostrar conocimiento y comprensión de:</p>
<p>Dosificación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cálculo del aclaramiento de creatinina y de la tasa de filtración glomerular estimada para ajustar la disfunción renal. • Análisis e interpretación de las pruebas de función hepática para ajustar la disfunción hepática. • Cómo calcular la dosis quimioterapéutica en función del peso o de la superficie corporal, y ajustarla a los cambios de peso y estatura. • Principios de la colocación de rangos de dosis y recomendación y aplicación adecuada de esta estrategia.
<p>Seguridad de los medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Errores comunes y estrategias para prevenirlos utilizando métodos basados en la evidencia. • Comprobación de los nombres de medicamentos que suenan igual o se parecen. • Identificación de errores de dosificación y formas de mitigar dichos errores. • Identificación, tratamiento y notificación adecuada de los efectos adversos de los medicamentos. • Participación y promoción de prácticas de conciliación de medicamentos.
<p>Interacciones medicamentosas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación y asesoramiento sobre interacciones medicamentosas. • Identificación y asesoramiento sobre las interacciones entre medicamentos y plantas. • Identificación y asesoramiento sobre las interacciones entre medicamentos y alimentos.
<p>Farmacovigilancia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategias y bases de datos de notificación de eventos adversos. • Prevención y manejo de la desinformación. • Educación y promoción de la participación en ensayos clínicos para avanzar en el conocimiento de las reacciones adversas.
<p>Práctica colaborativa interprofesional</p>	<p>Demostrar conocimiento y comprensión de:</p>
<p>Papel del farmacéutico en el equipo multidisciplinario</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Optimización del tratamiento farmacológico, dispensación, información sobre medicamentos, formación de otros miembros del equipo sanitario, trabajo en clínicas ambulatorias y funciones emergentes como la prescripción independiente. • Garantizar la seguridad de la administración y las prácticas para proteger a los pacientes y al personal sanitario de los agentes peligrosos.

	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas actuales que respaldan las funciones de los farmacéuticos y los cambios necesarios en materia de formación, remuneración y políticas para reconocer estas funciones e integrar a los farmacéuticos como miembros fundamentales del equipo sanitario. • Intervenciones de atención farmacéutica, incluidas las revisiones de medicamentos. • Papel de los farmacéuticos en un enfoque de toma de decisiones compartida en colaboración con los pacientes y otros miembros del equipo sanitario.
Práctica ética	Demostrar conocimiento y comprensión de:
Atención al paciente	<ul style="list-style-type: none"> • Requisitos relativos a la obtención del consentimiento de una persona antes de iniciar el tratamiento de cualquier enfermedad. • Los puntos que los médicos deben tener en cuenta al evaluar el consentimiento para el tratamiento de una persona con cáncer, como la capacidad y la legislación, especialmente en casos pediátricos o al final de la vida. • Enfoque de toma de decisiones compartida a la hora de contribuir al plan de tratamiento de los pacientes. • Incorporación al tratamiento de los objetivos de los cuidados al final de la vida.
Investigación clínica	<ul style="list-style-type: none"> • Ética de la inscripción y participación en ensayos clínicos. • Divulgación de información relevante para el paciente. • Empleo de la toma de decisiones compartida.
Profesional/personal	
Atributos profesionales/personales	Demostrar conocimiento y comprensión de:
	<ul style="list-style-type: none"> • Colaboración interdisciplinaria entre médicos, enfermeros, farmacéuticos y otros profesionales sanitarios. • La importancia de proporcionar una atención integral al paciente mediante el desarrollo de competencias personales y profesionales como la autoevaluación, el liderazgo, la innovación y el espíritu empresarial, y la profesionalismo. • La necesidad de aprendizaje de los farmacéuticos durante toda la vida.
Educación continua y desarrollo profesional continuo	Demostrar conocimiento y comprensión de:
	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos y habilidades de farmacia clínica actualizados para identificar, priorizar y resolver problemas farmacéuticos complejos en una variedad de sistemas de salud. • Utilización de referencias clínicas y bases de datos apropiadas para buscar información sobre medicamentos, interacciones farmacológicas, etc. • Lectura e interpretación de literatura primaria y datos de ensayos clínicos.

Tabla 2. Competencias asociadas a los farmacéuticos en la atención oncológica ^{14,31-33}

Salud pública	
Promoción	<ul style="list-style-type: none"> Defender el papel de los farmacéuticos en la prevención y el tratamiento del cáncer para promover la accesibilidad a las poblaciones desatendidas. Formar alianzas estratégicas con las principales partes interesadas, como médicos, especialistas en cáncer, enfermeras, grupos de apoyo a pacientes, empresas farmacéuticas, compañías de seguros médicos y otras entidades que desempeñan un papel en la prestación de servicios oncológicos. Establecer una propuesta estructurada para subsanar las deficiencias de la actual matriz de prácticas, incluida la evaluación comunitaria y la derivación de pacientes con cáncer, las revisiones de la medicación, la adherencia y el asesoramiento, con el objetivo de establecer un sistema integrado de servicios sanitarios para mejorar el acceso a servicios de calidad. Conformar las mejores prácticas en todo el proceso de atención a los pacientes con cáncer para que sirvan como fuente de pruebas de esta contribución a la atención oncológica. Defender cambios de políticas que promuevan la autonomía y el impacto de los farmacéuticos para realizar intervenciones útiles. Participar en la prescripción social (cuando los profesionales sanitarios remiten a los pacientes a los servicios de apoyo de su comunidad) cuando corresponda. Apoyar a las personas que sufren problemas y crisis de salud mental, y poner en contacto a los pacientes con los recursos y programas adecuados. Educar a otros profesionales sanitarios y cuidadores sobre la importancia de la atención a la salud mental en caso de diagnóstico de cáncer.
Detección	<ul style="list-style-type: none"> Implementar pruebas de detección del cáncer siempre que sea posible y de acuerdo con las directrices locales u organizativas. Analizar e informar de las tendencias de la población en materia de cáncer y los resultados de las pruebas de detección a las principales partes interesadas. Iniciar y facilitar programas de detección del cáncer en farmacias.
Atención farmacéutica	
Estrategias de prevención	<ul style="list-style-type: none"> Identificar a las personas con riesgo de cáncer (por ejemplo, fumadores) y participar en actividades de asesoramiento. Asesorar y promover medidas preventivas como la actividad física y la nutrición adecuada al interactuar con los pacientes en la farmacia o en entornos comunitarios.
Habilidades clínicas	<ul style="list-style-type: none"> Interpretar los resultados de las pruebas relevantes, como el recuento de glóbulos blancos, la hemoglobina o el recuento de neutrófilos, y conocer los límites normales y anormales. Calcular las dosis según el protocolo de tratamiento y recomendar los ajustes de dosis pertinentes, en caso necesario. Recomendar medicación de apoyo, por ejemplo, antieméticos, dentro del ámbito de la práctica.
Capacidad de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar estrategias y técnicas de entrevistas motivacionales para mejorar la adherencia y recomendar medidas sanitarias preventivas. Mostrar empatía al aconsejar y atender a los pacientes.
Práctica ética	

<p>Consideraciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar toda la información para el consentimiento informado de una persona, incluyendo: <ul style="list-style-type: none"> ○ Finalidad del tratamiento y motivo por el que se propone; ○ Especificidades del tratamiento, incluida la frecuencia y el modo de administración; ○ Beneficios y riesgos del tratamiento; ○ Posibles alternativas al tratamiento propuesto; ○ Efectos secundarios u otros efectos potenciales que el tratamiento pueda tener en la vida diaria del paciente; ○ Costo del tratamiento o cobertura del seguro; ○ Consecuencias de renunciar al tratamiento propuesto; y ○ Quién proporcionará el tratamiento. • Considerar la capacidad mental del paciente. • Respetar la privacidad y la confidencialidad. • Respetar la capacidad de decisión del paciente a la hora de acceder a un tratamiento involuntario. • Garantizar el enfoque clínico menos restrictivo al acceder al tratamiento involuntario. • Garantizar una atención equitativa y justa a todos los pacientes.
<p>Políticas y normativas</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Contribuir con la elaboración de políticas que apoyen el avance de las funciones de los farmacéuticos en el poder de prescripción, gestión de síntomas y otros servicios clínicos que puedan prestar. • Participar y educar a los organismos gubernamentales sobre disparidades sanitarias y problemas de salud pública.
<p>Desarrollo profesional y personal</p>	
<p>Educación y formación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar el desarrollo y la ejecución de programas educativos y de formación para mejorar la cualificación de los farmacéuticos en los servicios de atención oncológica dentro de los ámbitos de práctica. • Desarrollar asociaciones entre pacientes o consumidores y farmacéuticos para apoyar la educación y el desarrollo de los farmacéuticos en la prevención y atención del cáncer.
<p>Salud mental propia y de los compañeros en el lugar de trabajo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estar consciente de la salud física y psicológica de uno mismo y de los compañeros. • Gestionar y reducir el estrés de forma eficaz mediante estrategias basadas en la evidencia. • Reconocer las necesidades emocionales y espirituales de las personas que viven con cáncer. • Fomentar y mantener relaciones profesionales y significativas con pacientes y colegas. • Lograr el equilibrio en los distintos ámbitos de la vida y mantener el equilibrio entre la vida laboral y personal.
<p>Toma de decisiones clínicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar e incorporar procesos de razonamiento clínico en la práctica. • Practicar la toma de decisiones compartida (o toma de decisiones en colaboración) compartiendo información y experiencias para ayudar a las personas que viven con cáncer a comprender y decidir conjuntamente con los profesionales sanitarios los planes de tratamiento y control. • Extrapolar los datos de estudios emergentes a poblaciones relevantes de forma segura.



	<ul style="list-style-type: none">• Colaborar con expertos y aumentar la confianza clínica.
--	---

4 Consideraciones para los proveedores de cursos y programas de DPC sobre el cáncer para farmacéuticos

La FIP reconoce que los programas profesionales y de capacitación para farmacéuticos y personal sanitario desempeñan un papel clave en el desarrollo y mantenimiento de la competencia en la atención y prestación de servicios oncológicos. Se recomienda que los programas profesionales y de capacitación, en forma de desarrollo profesional continuo (DPC), incluyan material educativo y de formación sobre las funciones actuales y futuras de los farmacéuticos en la atención oncológica. Apoyándose en el "[Manual de atención oncológica para farmacéuticos de la FIP](#)" y en la información del capítulo 3 de esta guía de referencia de conocimientos y habilidades, los programas de capacitación deberían centrarse en las funciones y servicios de los farmacéuticos en la atención oncológica. Al finalizar la capacitación, el farmacéutico debe ser capaz de demostrar sus conocimientos y aplicar sus habilidades en las siguientes áreas:

- Dispensación de medicamentos;
- Conciliación de la medicación;
- Gestión de la farmacoterapia;
- Revisión de la medicación;
- Asesoramiento y educación sobre medicación;
- Promoción de la adherencia y educación;
- Vigilancia de la seguridad y eficacia de los agentes quimioterapéuticos mediante estrategias de farmacovigilancia;
- Manejo de las toxicidades asociadas a los agentes quimioterapéuticos;
- Promoción de los servicios de detección; y
- Atención en equipo en centros oncológicos (por ejemplo, hospitales y clínicas).

Las nuevas fronteras de la práctica farmacéutica en la atención oncológica pueden incluir:

- Intervención temprana del cáncer, incluida la ampliación de las funciones de promoción para la detección del cáncer;
- Desarrollo de políticas para mejorar el acceso a la atención y los medicamentos oncológicos;
- Gestión de programas y proyectos;
- Prescripción y seguimiento de medicamentos en el contexto de un acuerdo de colaboración con un proveedor de atención primaria;
- Participación en clínicas especializadas (por ejemplo, clínicas de oncología pediátrica, clínicas de leucemia, clínicas de cáncer de mama, etc.);
- Funciones ampliadas como parte de la atención en equipo en hospitales o ambulatorios.
- Prestación de servicios de prevención del cáncer en la comunidad.

Las siguientes consideraciones apoyarán el desarrollo y la aplicación de una sólida capacitación, directrices y programas de DPC transformadores centrados en mejorar la competencia y la capacidad de los farmacéuticos en la atención oncológica.

4.1 Un enfoque basado en las necesidades para abordar las deficiencias en materia de educación, DPC y capacitación

El DPC en la atención oncológica debe abordar las necesidades locales y nacionales y reflejar las necesidades individuales de desarrollo profesional y los esfuerzos de aprendizaje. Debe tenerse en cuenta lo siguiente:

- La diversidad de sistemas y contextos sanitarios puede dificultar el acceso de los consumidores a los servicios sanitarios oncológicos. Los farmacéuticos deben desempeñar un papel fundamental en la gestión adecuada del cáncer y de las afecciones relacionadas con el cáncer en el contexto de sus necesidades locales y nacionales.
- El DPC es de por vida y debe ser relevante para el área de práctica de cada uno. Como tal, el DPC en la atención oncológica debe centrarse en abordar las necesidades profesionales individuales y proporcionar un enfoque integral para adquirir conocimientos, aprender habilidades y adoptar actitudes y valores que permitan a los farmacéuticos desempeñar sus funciones.
- Un enfoque basado en las necesidades para el desarrollo profesional debería tener en cuenta las deficiencias de aprendizaje en los planes de estudios de pregrado y crear programas de desarrollo profesional para farmacéuticos de nivel básico y de prácticas avanzadas y especializadas que se completen mediante la educación y capacitación curricular y de DPC.

4.2 Promover la colaboración nacional e internacional en proyectos de capacitación en atención oncológica

La colaboración en proyectos de capacitación en atención oncológica para farmacéuticos permite:

- Compartir recursos; y
- Aumentar la inclusión de organizaciones internacionales relevantes, como la Organización Mundial de la Salud, las Naciones Unidas, la FIP y la Sociedad Internacional de Profesionales de Farmacia Oncológica, para presionar a los principales responsables de la toma de decisiones con el fin de facilitar la inclusión de farmacéuticos bien equipados con los conocimientos y habilidades necesarios en los equipos sanitarios multidisciplinarios para tratar las enfermedades oncológicas de los pacientes.

4.3 Garantía de calidad y acreditación de los programas de capacitación

Los programas de DPC en cáncer para farmacéuticos requieren acreditación para demostrar que las actividades de aprendizaje han alcanzado los estándares requeridos y los puntos de referencia establecidos por los organismos reguladores o profesionales. La acreditación garantiza que el valor del aprendizaje es de alta calidad y satisface las expectativas de los farmacéuticos, los empleadores y la comunidad. La certificación de los cursos y programas de capacitación facilita la normalización de los conocimientos y habilidades cruciales necesarios para mejorar las competencias. Los programas de DPC deben estar alineados para apoyar a los farmacéuticos que trabajan en entornos de atención oncológica y satisfacer sus necesidades de aprendizaje y objetivos de desarrollo. Una guía para los proveedores de DPC podría basarse en la identificación de deficiencias en los conocimientos y habilidades de las Tablas 1 y 2 y en el desarrollo de programas adaptados a las mismas.

5 Sello FIP para programas y proveedores de DPC

El Programa de Provisión y Asociaciones de la FIP ofrece una plataforma global para ayudar a los miembros de la FIP a abordar el apoyo profesional y el desarrollo de la fuerza laboral farmacéutica de acuerdo con las necesidades y prioridades locales y nacionales.

Al ofrecer una plataforma mundial para la colaboración y las asociaciones entre miembros y socios, la FIP brinda oportunidades para alcanzar los objetivos en materia de capacitación y desarrollo profesional. La FIP puede identificar, a través de sus miembros, oportunidades de transformación para acelerar el avance de la farmacia en todos los sectores y funciones.

En 2021, la FIP desarrolló criterios para garantizar la calidad de los programas de capacitación y desarrollo profesional y su adecuación con la misión, visión y los 21 Objetivos de Desarrollo de la FIP.³⁴ El Sello reconoce la calidad general y la alineación de un programa con los objetivos, la visión y la misión de la FIP. Los formularios de solicitud y los detalles del proceso a seguir están disponibles para las partes interesadas en llevar a cabo la autoevaluación para el Sello FIP, previa solicitud (enviar un correo electrónico a la Dra. Dalia Bajis a dalia@fip.org) y en el manual de la FIP para proveedores de programas.³⁴

Los conocimientos y habilidades descritos en esta guía proporcionan a los farmacéuticos una base de referencia para evaluar su capacidad en las funciones relacionadas con el cáncer. En combinación con el Marco Global de Competencias de la FIP, también constituye un punto de referencia para el diseño y ejecución de programas de DPC. A pesar de lo exhaustiva que es esta guía, reconocemos que puede no ser del todo relevante para todas las áreas de la práctica farmacéutica. Por ello, alentamos a los farmacéuticos y a los proveedores de DPC a individualizar sus programas para adaptarlos a las funciones y necesidades de los farmacéuticos.

Referencias

1. Cancer. World Health Organization. 2022. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>.
2. Shah SC, Kayamba V, Peek RM Jr, Heimbürger D. Cancer control in low- and middle-income countries: Is it time to consider screening?. *J Glob Oncol*. 2019;5:1-8. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6452918/>
3. Sousa Pinto G, Bader L, Billberg K, et al. Beating non-communicable diseases in primary health care: The contribution of pharmacists and guidance from FIP to support WHO goals. *Res Social Adm Pharm*. 2020;16(7):974-977. doi:10.1016/j.sapharm.2019.10.008
4. Cancer. World Health Organization. Geneva (CH): World Health Organization. 2022. [accessed: 26 September 2022]. Available at https://www.who.int/health-topics/cancer#tab=tab_1
5. FIP. Continuing Professional Development/Continuing Education in Pharmacy: Global Report. The Hague: International Pharmaceutical Federation; 2014. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://www.fip.org/file/1407>.
6. Udoh A, Bruno-Tomé A, Ernawati DK et al. The development, validity and applicability to practice of pharmacy-related competency frameworks: A systematic review. *Res Social Adm Pharm*. 2021;17(10):1697-718. [accessed: 18 September 2022]. Available at: <https://dx.doi.org/10.1016/j.sapharm.2021.02.014>.
7. UNESCO-UNEVOC. Competency-based training (CBT): 2022. [accessed 20 August 2022]. Available at: <https://unevoc.unesco.org/home/TVETipedia+Glossary/lang=en/filt=all/id=103>.
8. International Pharmaceutical Federation (FIP). FIP Global Competency Framework. The Hague: International Pharmaceutical Federation; 2020. [accessed: 27 September 2022]. Available at: <https://www.fip.org/file/5127>.
9. International Pharmaceutical Federation (FIP). FIP global advanced development framework handbook: supporting the advancement of the profession – version 1. The Hague: International Pharmaceutical Federation; 2020. [accessed: 16 September 2022]. Available at: <https://www.fip.org/file/4790>
10. Sung H, Siegel RL, Torre LA et al. Global patterns in excess body weight and the associated cancer burden. *CA Cancer J Clin*. 2019;69(2):88-112. doi:10.3322/caac.21499
11. Cooper GM. The development and causes of cancer. The cell: A molecular approach. 2nd edition. Natl Lib of Med. Sinauer Associates; 2000. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK9963/>.
12. Peyret LE. Performance scales: Karnofsky & ECOG scores. *OncologyPRO*; 2008. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://oncologypro.esmo.org/oncology-in-practice/practice-tools/performance-scales>
13. Alfaar AS, Hassan WM, Bakry MS, Qaddoumi I. Neonates with cancer and causes of death; lessons from 615 cases in the SEER databases. *Cancer Med*. 2017;6(7):1817-1826. doi:10.1002/cam4.1122
14. American Society of Health System Pharmacists. Oncology pharmacy specialty review course, workbook chapters. American Society of Health System Pharmacists; 2022. [accessed: 30 August 2022]. Available at: <https://elearning.ashp.org/products/9716/oncology-pharmacy-specialty-review-course-workbook-chapters-no-recert-credit-cert-l229087>
15. National Cancer Institute. What is cancer? Bethesda (US): National Cancer Institute; 2021. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://www.cancer.gov/about-cancer/understanding/what-is-cancer>
16. International Agency for Research on Cancer. Cancer today. Geneva (CH): World Health Organization; 2020. [accessed: 1 August 2022]. Available at: <https://gco.iarc.fr/today/>.
17. Marsh S, McLeod HL. Cancer pharmacogenetics. *Br J Cancer*. 2004;90(1):8-11. doi:10.1038/sj.bjc.6601487
18. Segal EM, Bates J, Fleszar SJ et al. Demonstrating the value of the oncology pharmacist within the healthcare team. *J Oncol Pharm Pract*. 2019;25(8):1945-67. [accessed: 3 August 2022]. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31288634/>.
19. Cancer Research UK. Cancer decision support tools overview [Internet]. London (GB): Cancer Research UK; 2020. [accessed: 29 July 2022]. Available at: <https://www.cancerresearchuk.org/health-professional/diagnosis/suspected-cancer-referral-best-practice/clinical-decision-support-tools-overview>
20. Krikorian S, Pories S, Tataronis G et al. Adherence to oral chemotherapy: Challenges and opportunities. *J Oncol Pharm Pract*. 2019;25(7):1590-1598. doi:10.1177/1078155218800384
21. Klemencic S, Perkins J. Diagnosis and management of oncologic emergencies. *West J Emerg Med*. 2019;20(2):316-322. doi:10.5811/westjem.2018.12.37335

22. Higdon ML, Atkinson CJ, Lawrence KV. Oncologic emergencies: Recognition and initial management. *Am Fam Physician*. 2018;97(11):741-748. [accessed: 20 August 2022]. Available at: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2018/0601/p741.html>
23. Aydin Y, Turkyilmaz A, Intepe YS, Eroglu A. Malignant pleural effusions: Appropriate treatment approaches. *Eurasian J Med*. 2009;41(3):186-193. [accessed: 26 September 2022]. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4261269/>.
24. Goldner W. Cancer-related hypercalcemia. *J Oncol Pract*. 2016;12(5):426-32. [accessed: 29 July 2022]. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27170690/>.
25. National Cancer Institute. Surgery to treat cancer. Bethesda (US): National Cancer Institute; 2015. [accessed: 3 August 2022]. Available at: <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/surgery>.
26. Amjad MT, Chidharla A, Kasi A. Cancer Chemotherapy. Treasure Island (FL): StatPearls; 2022. [accessed: 26 September 2022]. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK564367/>.
27. National Cancer Institute Types of Chemotherapy Drugs. U.S. National Cancer Institute's Surveillance, Epidemiology and End Results (SEER) Program. [accessed: 22 August 2022]. Available at: <https://training.seer.cancer.gov/treatment/chemotherapy/types.html>
28. American Cancer Society. American Cancer Society guidelines for the early detection of cancer. Atlanta (US): American Cancer Society; 2022. [accessed: 29 July 2022]. Available at: <https://www.cancer.org/healthy/find-cancer-early/american-cancer-society-guidelines-for-the-early-detection-of-cancer.html>
29. Kalyn R. Cancer drug pharmacology table. Vancouver (CA): BC Cancer; 2022. [accessed: 3 August 2022]. Available at: http://www.bccancer.bc.ca/pharmacy-site/Documents/Pharmacology_Table.pdf
30. Crawford GB, Dzierzanowski T, Hauser K et al. Care of the adult cancer patient at the end of life: ESMO clinical practice guidelines. *ESMO Open*. 2021;6(4):100225. [accessed: 3 August 2022]. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474810/>
31. World Health Organization Regional Office for Europe. A short guide to cancer screening: Increase effectiveness, maximize benefits, and minimize harm. Copenhagen (DK): World Health Organization [Internet]. 2022. [accessed: 29 July 2022]. Available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/351396/9789289057561-eng.pdf>
32. Boechler L, Despins R, Holmes J, et al. Advocacy in pharmacy: Changing “what is” into “what should be.” *Can Pharm Journal*. 2015;148(3):138-141. doi:10.1177/1715163515577693
33. American Pharmacists Association (APhA). Pharmacist burnout hits breaking point, impacting patient safety. 2021. [accessed: 27 August 2022]. Available at: <https://pharmacist.com/APhA-Press-Releases/apha-pharmacist-burnout-hits-breaking-point-impacting-patient-safety> .
34. International Pharmaceutical Federation (FIP). The FIP handbook for providers of programmes - supporting the FIP platform for provision through partnerships -advancing pharmacy worldwide. The Hague: International Pharmaceutical Federation. 2021. [accessed: 01 September 2022]. Available at: <https://www.fip.org/file/5109> .

International
Pharmaceutical
Federation

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

Andries Bickerweg 5
2517 JP La Haya
Países Bajos

-
T +31 (0)70 302 19 70
F +31 (0)70 302 19 99
fip@fip.org

-
www.fip.org

| Guía de referencia sobre el cáncer/4-10-2022

Traducido por:

