



## FICHA IDENTIFICATIVA

### DATOS DE LA ASIGNATURA

**Código:** 44626

**Nombre:** Bases de la farmacoterapia oncológica

**Ciclo:** Máster Universitario Oficial

**Créditos ECTS:** 4,5

**Curso académico:** 2025-26

### TITULACIONES

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2219 - M. U. en Enfermería Oncológica	Facultat d'Infermeria i Podologia	1	Primer cuatrimestre

### MATERIAS

Titulación	Materia	Carácter
2219 - M. U. en Enfermería Oncológica	Bases de la farmacoterapia oncológica	OBLIGATORIA

### COORDINACIÓN

CAULI OMAR

## RESUMEN

Desde la aparición de los primeros fármacos con efectividad sobre el cáncer al inicio de la década de 1940, el tratamiento del cáncer ha experimentado un notable desarrollo en los últimos años como consecuencia de la intensa investigación que se está llevando a cabo en esta área.

En la actualidad la quimioterapia puede lograr la curación de una serie de tumores, prolongar la supervivencia en otros casos o paliar los síntomas cuando la enfermedad se encuentra extendida. Por ello, la intención terapéutica hace que se contemplen diferentes estrategias en la aplicación de la quimioterapia: adyuvante, neoadyuvante, de inducción, alternante, regional y concomitante.

Todos estos aspectos exigen la capacitación permanente y especializada del profesional enfermero para avanzar en la búsqueda de estrategias que posibiliten abordar los cambios que se van produciendo y garantizar la calidad de los cuidados de enfermería especializados en oncología.

Se va a profundizar también sobre el uso de fármacos biológicos y la terapia hormonal al ser cada vez más extendido su uso en el campo de la oncología

Se va a dedicar una unidad temática a la administración de fármacos y al cuidado de catéteres.



Se dedica una unidad temática de importancia para el personal de enfermería que es la nutrición del/la paciente oncológico/a.

## CONOCIMIENTOS PREVIOS

### RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS DE LA MISMA TITULACIÓN

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

### OTROS TIPOS DE REQUISITOS

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

## COMPETENCIAS / RESULTADOS DE APRENDIZAJE

### 2219 - M. U. en Enfermería Oncológica

Aceptar la responsabilidad de la investigación en el campo de la enfermería oncológica para su desarrollo profesional, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados.

Capacidad para diseñar y llevar a cabo protocolos de investigación en enfermería oncológica.

Capacidad para identificar situaciones de riesgo durante el proceso de tratamiento y cuidados del cáncer.

Capacidad para la identificación de problemas y planteamiento de hipótesis de investigación en cuidados oncológicos a partir de marcos teóricos enfermeros.

Conocer e identificar las particularidades de la administración de fármacos en la persona afecta de una patología oncológica, adquiriendo la habilidad necesaria para actuar de forma eficiente y eficaz en cada situación.

Elaborar y manejar los escritos, informes y procedimientos de actuación más idóneos para los problemas suscitados frente a la patología oncológica. Adquirir las habilidades personales que faciliten la inserción y el desarrollo profesional en el ámbito de la enfermería oncológica.

Evaluar, interpretar, cuestionar y sintetizar críticamente la información obtenida en el desarrollo de investigaciones y su expresión en términos de evidencia basada.

Identificar y distinguir los sistemas de registro y de gestión de la información relacionados con el paciente oncológico.

Integrar en la toma de decisiones del equipo multidisciplinar que atiende a personas con patología oncológica y a sus familias, el conocimiento de las normas legales vigentes, las características éticas y la perspectiva de género y el principio de igualdad entre hombres y mujeres.

Integrar los principios de seguridad del paciente en todas las actividades relacionadas con la atención de



enfermería oncológica.

Participar en debates y discusiones, y ser capaces de resumirlos y extraer de ellos las conclusiones más relevantes y aceptadas por la mayoría.

Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

Proyectar sobre problemas concretos sus conocimientos y saber resumir y extraer los argumentos y las conclusiones más relevantes para su resolución.

Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo

Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

Saber trabajar en equipos multidisciplinares reproduciendo contextos reales y aportando y coordinando los propios conocimientos con los de otras ramas e intervinientes.

Ser capaces de distinguir y seleccionar las fuentes relevantes que permitan obtener la información para facilitar la resolución de problemas, elaboración de estrategias y asesoramiento para el desarrollo de la actividad enfermera en el ámbito de la oncología.

Ser capaz de identificar las necesidades, diagnósticos y situaciones de riesgo en cada una de las etapas de la enfermedad oncológica.

Utilizar las distintas técnicas de exposición -oral, escrita, presentaciones, paneles, etc- para comunicar sus conocimientos, propuestas y posiciones.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. PRINCIPIOS BÁSICOS DEL TRATAMIENTO DEL CANCER

- Papel de los fármacos.
- Farmacodinamia
- Abordaje terapéutico según el estadiaje en cancer de mama, pulmón y colon.



## 2. EL CÁNCER EN EDAD PEDIÁTRICA

- Principales tipos de cáncer en edad pediátrica
- Leucemias
- Tumores sólidos
- Tumores del Sistema Nervioso

## 3. AGENTES CLÁSICOS (CITOTÓXICOS)

- Compuestos alquilantes
- Análogos del platino
- Antimetabolitos
- Derivados de productos naturales
- Asparaginasa

## 4. FÁRMACOS ANTIDIABÉTICOS, LOS FÁRMACOS "BIOLÓGICOS", TERAPIA HORMONAL

- Inhibidores de la tirosina-quinasa
- Anticuerpos monoclonales
- Inhibidores la angiogénesis tumoral
- Terapia hormonal: caso del cáncer de mama y próstata

## 5. EFECTOS ADVERSOS Y TERAPIA DE APOYO O SOPORTE

- Factores de crecimiento hematopoyético
- Antieméticos
- Tratamiento del dolor
- Bifosfonatos y otros fármacos de acción en el hueso
- Otras terapias de soporte
- Efectos adversos tardíos

## 6. PREPARACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y MANIPULACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA

- Riesgos, incluidos los medioambientales
- Normas generales de trabajo.
- Quimioterapia oral.
- Incompatibilidades fisicoquímicas

## 7. CONTROL Y CUIDADO DE LOS ACCESOS VASCULARES

- Accesos periféricos.



- Accesos centrales.
- Descripción de procedimientos.
- Costo-beneficio para el paciente.
- Cuidados de enfermería.

## 8. ABORDAJE NUTRICIONAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

- Evaluación del estado nutricional (práctica de antropometría básica y manejo de cuestionarios de valoración nutricional).
  - Causas de desnutrición en el paciente oncológico.
  - Riesgo nutricional.
  - Manifestaciones clínicas de la desnutrición en el paciente oncológico.
  - Requerimientos nutricionales.
  - Intervención dietética en el paciente oncológico: estrategias (casos prácticos).
  - Nutrición artificial en el paciente oncológico (casos prácticos).
  - Nutrición enteral
- 
- Nutrición parenteral

## VOLUMEN DE TRABAJO (HORAS)

### ACTIVIDADES PRESENCIALES

Actividad	Horas
Teoría	40,00
Seminario	5,00
<b>Total horas</b>	<b>45,00</b>

### ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Actividad	Horas
Estudio y trabajo autónomo	67,50
<b>Total horas</b>	<b>67,50</b>

## METODOLOGÍA DOCENTE

El desarrollo de las clases se llevará a cabo mediante las siguientes opciones:

Clases magistrales participativas

Seminarios

Aprendizaje basado en problemas



Trabajo en grupo guiado

Trabajo autónomo

## EVALUACIÓN

Examen tipo test (cada pregunta acertada vale 1 punto y cada pregunta equivocada resta 0.25 puntos, las preguntas en blanco no puntúan) 80%

Presentación y defensa de los materiales elaborados 20%

Se tendrá en cuenta la asistencia y participación en el aula.

## BIBLIOGRAFÍA

- Airley R: Cancer Chemotherapy : Basic Science to the Clinic. Wiley, 2009.
- Chabner BA, Longo DL: Cancer Chemotherapy and Biotherapy: Principles and Practice, 5th de. Lippincott Williams & Wilkins, 2010.
- Dicato MA: Side Effects of Medical Cancer Therapy. Springer London, 2013.
- Priestman T: Cancer Chemotherapy in Clinical Practice. Springer London, 2012.
- Rudek MA, Chau CH, Figg WD, McLeod HL: Handbook of Anticancer Pharmacokinetics and Pharmacodynamics. Springer New York, 2014.
- Spencer P, Holt, W: Cancer Etiology, Diagnosis and Treatments : Anticancer Drugs : Design, Delivery and Pharmacology. Nova, 2009.
- Banna GL, Collovà E, Gebbia V, Lipari H, Giuffrida P, Cavallaro S, Condorelli R, Buscarino C, Tralongo P, Ferraù F. Anticancer oral therapy: Emerging related issues. Cancer Treatment Reviews 2010; 595;605.
- Gallieni M, Pittiruti M, Biffi R. Vascular Access in Oncology Patients. CA Cancer J Clin 2008;58; 323-346.
- Lester J. Safe Handling and Administration Considerations of Oral Anticancer Agents in the Clinical and Home Setting. Clinical Journal of Oncology Nursing 2012; E192-E197.
- Riechelmann RP, Del Giglio A. Drug interactions in oncology: how common are they? Annals of Oncology 2009; 1907;1912.
- Wood L. A review on adherence management in patients on oral cancer therapies. European Journal of Oncology Nursing 2012; 432-438