

# Cuidados paso a paso Para Optimizar la Adherencia a los Medicamentos Orales en el Melanoma

## Paso 1: Valoración inicial/Evaluación

### General:

- Evaluar la capacidad del paciente para comprender las instrucciones y seguir el programa de tratamiento (es decir, ¿cualquier barrera de aprendizaje o causas orgánicas de déficits cognitivos?)
- ¿Existe un adecuado apoyo familiar/social?

### Educación:

- Repasar beneficios/riesgos
- Instruir a los pacientes sobre cómo almacenar y tomar los medicamentos.
- Enfatizar la importancia de las visitas de seguimiento
- Recuerde a los pacientes que tomen los medicamentos aproximadamente a la misma hora todos los días (reparar el calendario de dosificación)
- Proporcionar instrucciones sobre qué hacer con las dosis olvidadas
- Discutir el sexo seguro/control de la natalidad si corresponde
- Discutir los efectos secundarios comunes
- Discutir cuándo llamar a la clínica/médico

### Farmacia/Seguros:

- ¿Se requiere autorización previa?
- ¿Se tiene que surtir el medicamento en una farmacia especializada?
  - o ¿Es esa farmacia una farmacia local u hospitalaria?
- Obtener conciliación de medicamentos, si es posible, o al menos lista de medicamentos

### Antecedentes médicos relevantes:

- Capacidad para tolerar orales (sólidos y líquidos, ¿puede el paciente tragar pastillas?)
- Náuseas/vómitos, problemas de absorción
- Toxicidad GI previa por inmunoterapia, obstrucción intestinal por tumor, etc.
- Otras comorbilidades (diabetes, cardiopatías)

## Paso 2: Evaluación previa al inicio de la terapia BRAF/MEK

### Examen General:

- Control de signos vitales, H&P integral para evaluar condiciones tromboembólicas, cardíacas, oculares y otras condiciones preexistentes según las instrucciones del fabricante.
- Evaluar la toxicidad previa de otros tratamientos (es decir, pulmonar, hepática, ocular)

### Laboratorios:

- Obtener CBC con diferencial, CMP (incluir glucosa para dabrafenib), Alk Phosp, ALT, AST, bilirrubina total y directa, creatinquinasa (para cobimetinib); gamma-glutamyl-transferasa (para cobimetinib/vemurafenib)

### Cardíaco:

- Realizar ecocardiografía para FEVI (cualquier régimen que contenga MEK; ECG (para vemurafenib)

### Dermatológico:

- Realizar una evaluación minuciosa de la piel. Derivar a dermatología si al paciente no se ha realizado un examen dermatológico completo durante más de 1 año o si tiene un historial sólido de otro cáncer de piel no melanoma

## Paso 3: Evaluación continua/Evaluación

### Asesoramiento

- Consultar a los pacientes sobre cómo están tomando los medicamentos (almacenamiento, ayuno, cambios en la lista de medicamentos)
- Indagar sobre los efectos secundarios (lista de verificación)
- Consulta sobre hospitalizaciones o atención por otro especialista/médico
- Revisar cuándo llamar a la clínica/médico, enfatizando la necesidad de que el equipo de oncología sea el primer contacto para problemas médicos

### Laboratorios:

- Repetir los laboratorios de referencia (q1 mes)

### Cardíaco:

- Repetir la ecocardiografía al mes y cada 2-3 meses durante el tratamiento
- Si se realizó un ECG (con vemurafenib), repita el ECG a los 14 días, mensualmente x3, y luego cada 2-3 meses mientras esté en tratamiento
- Realizar un ECG con más frecuencia si toma medicamentos que afectan el QTc, o según sea necesario si el paciente comienza nuevos agentes que pueden prolongar el QTc

### Dermatológico:

- Realizar exámenes de la piel en el consultorio, por dermatología, cada 2 meses

### BANDERAS ROJAS:

- Aplastar o romper pastillas; modificar el horario para ahorrar dinero (una vez al día versus dos veces al día)



Alk Phosp = fosfatasa alcalina; ALT = alanina aminotransferasa; AST = aspartato transaminasa; CBC = hemograma completo; CMP = panel metabólico completo; ECG = electrocardiografía; GI= gastrointestinal; FEVI = fracción de eyección del ventrículo izquierdo.