



EXPERIENCIA EN EL USO DE PROTOCOLOS ANTIEMÉTICOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

Autores: Calvo Rodríguez, Fernando; Gasca Santiyán, María

INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

Las náuseas y los vómitos son el efecto secundario más frecuente en los pacientes en tratamiento quimioterápico, los cuales afectan a la calidad de vida de los mismos.

Vienen determinados tanto por factores asociados al propio paciente como por el potencial emetógeno del propio fármaco.

Los protocolos de quimioterapia se clasifican según el riesgo emetógeno en:



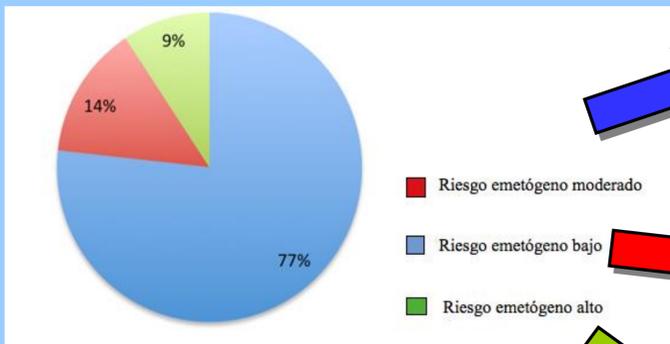
Existen diferentes guías de antiemesis como las de la NCCN e incluso los propios hospitales tienen protocolizado el tratamiento antiemético. En este hospital existe un protocolo de uso de antieméticos.

OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

- Realización de un estudio prospectivo-descriptivo de la utilización de protocolos antieméticos en quimioterapia altamente emetógena en un hospital terciario de la en las fechas comprendidas entre el 16/02/2015 al 03/03/2015.
- Se revisaron la prescripciones de pacientes que están recibiendo protocolos de antiemesis altamente emetógena y comprobamos si los antieméticos se corresponden con el protocolo de uso de antieméticos del hospital.

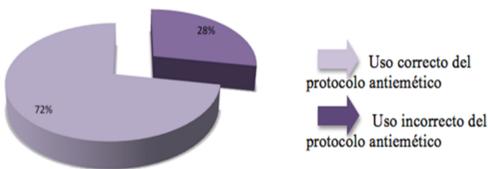
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CLASIFICACIÓN DE LOS PACIENTES SEGÚN EL RIESGO EMETÓGENO DE LA QT RECIBIDA:



Si lo miramos desde una perspectiva global, del total de pacientes estudiados (N=43) a un 28% (N=12) de ellos no se les había prescrito el protocolo de profilaxis antiemética de acuerdo al protocolo del hospital y el 72% (N=31) restante estaban correctamente prescritos.

De este 28% (N=12) se realizó intervención farmacéutica sobre el 94% (N=11) de ellos, siendo el único paciente no intervenido el que le faltaba el setrón del protocolo.



Entre los pacientes tratados con QT altamente emetógena (77%) (N=33) los diagnósticos fueron los siguientes:

Diagnóstico	Porcentaje pacientes
Cáncer de mama	48% (N=16)
Cáncer de pulmón	27% (N=9)
Neoplasia de vejiga urinaria	6% (N=2)
Neoplasia de esófago	3% (N=1)
Sarcoma de Ewing	3% (N=1)
Neoplasia de cabeza-cuello	3% (N=1)
Cáncer de ovario	3% (N=1)
Vejiga urinaria	3% (N=1)
Osteosarcoma	3% (N=1)

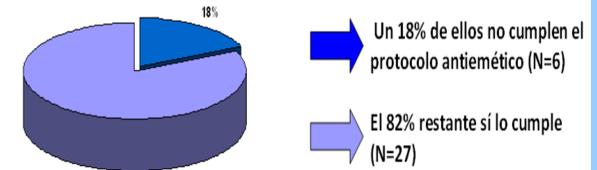
El segundo grupo de pacientes son aquellos que fueron tratados con QT moderadamente emetógena (14%) (N=6). Sus diagnósticos fueron:

Diagnóstico	Porcentaje pacientes
Cáncer de mama	65% (N=4)
Cáncer de pulmón	16% (N=1)
Neoplasia de cabeza-cuello	16% (N=1)

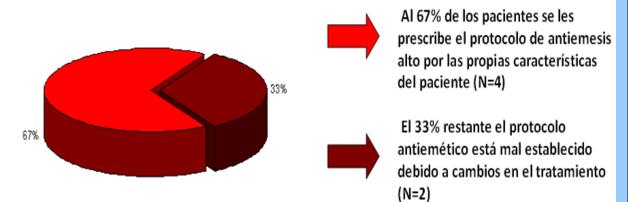
El último grupo de pacientes son los tratados con QT de bajo riesgo emetógeno (9%) (N=4):

Diagnóstico	Porcentaje pacientes
Cáncer urotelial de vejiga	25% (N=1)
Cáncer de pulmón	50% (N=2)
Neoplasia de cervix-uterino	25% (N=1)

Observamos que en los pacientes en tratamiento con quimioterapia altamente emetógena:



En el grupo de pacientes tratados con quimioterapia moderadamente emetógena observamos:



Dentro de este grupo de pacientes:



CONCLUSIONES

Entre el porcentaje de pacientes que se encontraban dentro de un protocolo antiemético no adecuado al protocolo de uso del hospital se debe a:

- Cambios en la QT.
- Tratamiento correspondiente a otra parte del ciclo.

-Esta discordancia con el protocolo de uso del hospital no llega al paciente puesto que el farmacéutico se pone en contacto con el enfermero del Hospital de Día de Oncología antes de que se ponga la profilaxis, a la vez que se pone en contacto con el médico para que modifique su prescripción.

-El protocolo de antiemesis altamente emetógeno se cumple en la mayoría de los casos siendo esencial la intervención farmacéutica.

BIBLIOGRAFÍA

- Abad Esteve A, Lluch Henández A, Martín Jiménez M, Mendiola Fernández C, Protocolo en Oncología. Vol. 2. 4ª Ed. Madrid: YOU & US. 2009
- Aranda Aguilar E, Constenia Figueiras M, Cortés-Funes H, Díaz-Rubio E, Gascón Vilaplana P, Guillem Porta V, Martín-Algarra S. Guías de práctica clínica sobre antieméticos en oncología. Grupo de trabajo sobre antieméticos en oncología. 2005.
- Casado G, Herrero A, Ginés J. Emesis y quimioterapia. Formación: Curso de farmacia oncológica. 2010; Modulo 2 (4): 50-64.
- Nacional Comprehensive Cancer Network (NCCN). Practice Guidelines in Oncology versión:2.2014 (acceso: 9-marzo-2015) Disponible en: www.nccn.org
- Vera R, Martínez M, Salgado E, Láinez N, Illarramendi JJ, Albístur JJ. Tratamiento de la emesis inducida por quimioterapia