

VALORACIÓN DE LA HERRAMIENTA MAT PARA EL CONTROL RUTINARIO DE LAS NÁUSEAS Y VÓMITOS INDUCIDOS POR QUIMIOTERAPIA



García-del-Barrio, MA¹; Martín Algarra, Salvador²; Aldaz Pastor, Azucena¹
¹Servicio de Farmacia; ²Oncología Médica. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona

OBJETIVOS

Confirmar la utilidad del cuestionario MAT (MASCC Antiemesis Tool) para el registro de las náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia (NVIQ) dentro de la rutina asistencial. Valorar el cumplimiento por los pacientes

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se entregó el cuestionario **MAT-modificado** a los pacientes que recibían QMT en Hospital de día
- Se cambiaron las preguntas relacionadas con la fase tardía (ítems 5 y 7) de la versión disponible en español (MAT-2010) reemplazando la palabra "durante" por "a partir"

MAT-modificado

- Fase aguda
- Fase tardía
- 5 días de seguimiento

Modificación 1

- Periodo de estudio:



- febrero-marzo de 2012
- marzo-mayo de 2013

- Se añadió un epígrafe con fecha-hora de inicio y fin de los síntomas

Modificación 2

- Se empleó el programa Stata v.12

RESULTADOS

Se entregó a 59 pacientes

13 No lo devolvieron

3 Éxitus/Progresión

10 Ausencia de síntomas

+

4 Omisiones por ausencia de síntomas

=

14/59
24% Incompletos por ausencia de síntomas

46 devueltos

34 (74%)
Cumplimentados correctamente

12 Incompletos

4 - (33%) Omisiones por ausencia de NVIQ

1 - (8,3%) Registro en un formato diferente

7 - (58%) Alguna incorrección

Pacientes con síntomas

16 pacientes NVIQ

28,5%

5 pacientes con síntomas durante más de 5 días

31%

4/7 - (57%)

Errores por incorrecta identificación de fase
 *Documentados gracias al epígrafe de fecha-hora de inicio y fin de los síntomas

1/7 - (14%)

Dificultad para distinguir vómito/arcada

2/7 - (29%)

Dificultad para documentar de manera coherente la presencia de náuseas con su grado correspondiente

La incorrecta identificación de fases se produjo casi siempre (3/4 pacientes) al considerar síntomas de **fase aguda** aquellos que se presentaron el **día +2**, sin advertir que el inicio tuvo lugar más allá de las 24h desde el comienzo de QMT y deben considerarse por tanto síntomas de fase tardía

CONCLUSIONES

- El cuestionario **MAT-modificado** es una buena herramienta, que en esta serie alcanza un cumplimiento cercano al 75%
- El principal motivo de falta de registro u omisiones es la ausencia de síntomas
- La duración de seguimiento del cuestionario **MAT** (5 días) debería ser superior en pacientes con síntomas
- Los errores de registro se deben fundamentalmente a una incorrecta identificación de fases, por lo que es esencial que el cuestionario incluya un epígrafe de registro de inicio-fin de los síntomas y se incida en este punto en la explicación a los pacientes
- Se ha probado positivamente la escala de puntuación numérica (**ítems 4 y 8 del MAT**) para determinar el grado de náuseas