

CAUSAS MÁS FRECUENTES DE INGRESO EN PACIENTES CON TRATAMIENTO ONCOLÓGICO ACTIVO

Candela Boix MR, Soler Giner E, Castro Granell V, Raga Beser A
 Servicio de Farmacia, Hospital Marina Baixa. Villajoyosa, Alicante

OBJETIVOS

Analizar las principales causas de ingreso por toxicidad relacionada con el tratamiento quimioterápico en pacientes oncológicos.

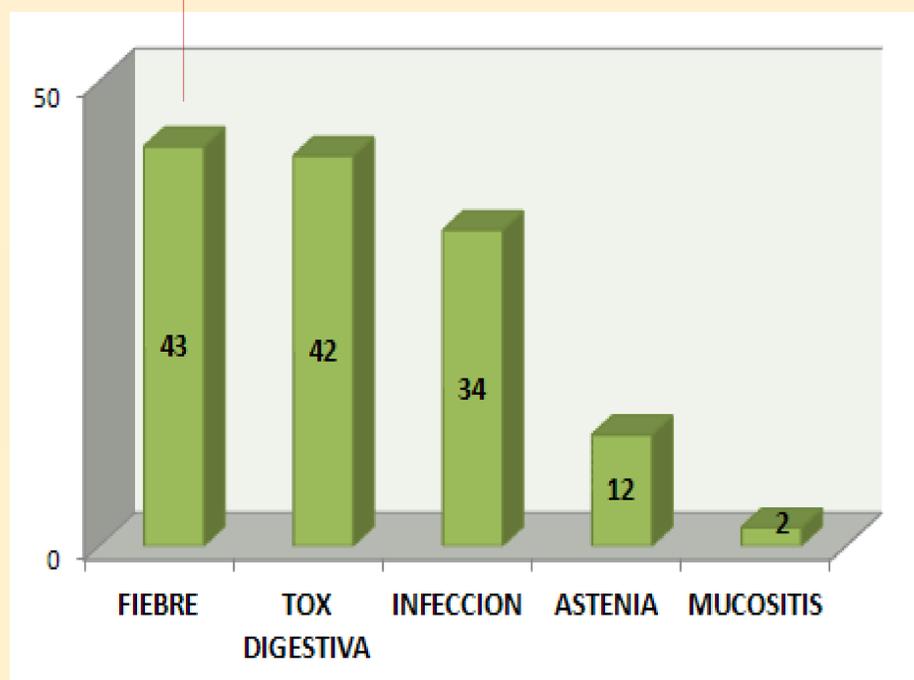
MATERIAL Y MÉTODOS

- **Tipo de estudio y ámbito:** Estudio observacional y retrospectivo. Pacientes oncológicos que acuden al servicio de urgencias por toxicidad post-quimioterapia en un hospital comarcal entre enero 2015 y agosto 2016.
- **Variables recogidas:** demográficas (edad, sexo), clínicas (nº pacientes tratados, tipo de neoplasia según su localización, fecha de ingreso, motivo y duración de la estancia) y farmacoterapéuticas (fecha del último ciclo de quimioterapia administrado).
- **Fuentes de información:** programa alta hospitalaria MIZAR®, prescripción electrónica Farmis-Oncofarm® y datos de Admisión.

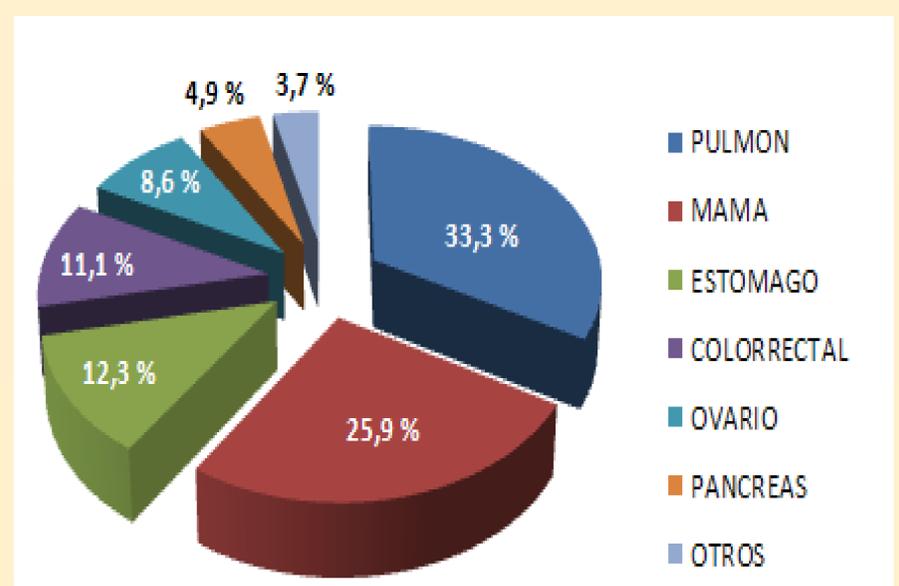
RESULTADOS

- El 54,7 % de los pacientes fueron mujeres y la mediana de edad fue de 65 años (55-71,1 años).
- El 10,5 % de los pacientes con quimioterapia (QT) intravenosa activa acudieron a urgencias por toxicidad.
- De los 75 pacientes que acudieron a urgencias, el 13,3% tuvieron más de un episodio en urgencias.
- La tasa de ingresos fue del 96,6 % , siendo la mediana de la estancia de 4 días (3-8 días).
- La mediana de días desde la administración del último ciclo de QT hasta que acudieron a Urgencias fue de 9 días (7-13 días).

FIEBRE NEUTROPÉNICA (74,4 %)
 El 65,6 % no recibieron profilaxis con G-CSF en el último ciclo.



Motivos de consulta por toxicidad post-quimioterapia



Tipos de neoplasia

CONCLUSIONES

- La neoplasia atendida en Urgencias con más frecuencia fue el cáncer de pulmón, seguido del cáncer de mama.
- La neutropenia febril es una complicación frecuente derivada del tratamiento quimioterápico que puede conllevar al ingreso hospitalario, por lo que es importante realizar una adecuada profilaxis en pacientes de alto riesgo.