

# RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN DE UNA UNIDAD DE DESENSIBILIZACIÓN A FÁRMACOS CITOSTÁTICOS

Galindo Allueva M<sup>1</sup>, Agustin Ferrandez MJ<sup>1</sup>, Comet Bernad M<sup>1</sup>, Cubero Saldaña JL<sup>2</sup>, Colás Sanz C<sup>2</sup>, Antón Torres A<sup>3</sup>

1. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza
2. Servicio de Alergología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza
3. Servicio de Oncología médica. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

**OBJETIVOS:** Evaluar los resultados de la implantación de una unidad de desensibilización a quimioterapia.

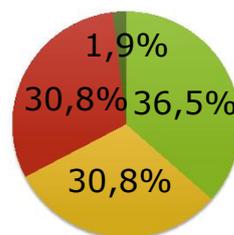
**METODOLOGÍA:** Estudio retrospectivo (febrero-octubre 2016) en el que se evaluaron todas las desensibilizaciones realizadas en la unidad. Variables a estudio: sexo, edad, patología, fármaco a desensibilizar, número de ciclos recibidos antes de la reacción, premedicación, número de pasos, reacciones, tratamiento de la reacción y éxito de la desensibilización (administración del 100% de la dosis). Fuentes de datos: Oncowin® e historia clínica del paciente. Análisis descriptivo: SPSS 15.0.

## RESULTADOS:

**N = 13 PACIENTES**

Sexo	69,2% mujeres	
Edad media	57,31 ± 2,8 años (37-75)	
Tipo de tumor	Colorrectal	53,8 %
	Ovario	46,2 %
Media ciclos recibidos antes de presentar reacción	8,4 ± 2,7 (0-32)	
Media ciclos desensibilización recibidos	3,64 ± 5,8 (1-8)	
Premedicación	AAS 500mg y montelukast 10mg 48 y 24 horas antes (100%)	
Pasos	12	94,2%
	16	5,8%

## 52 desensibilizaciones



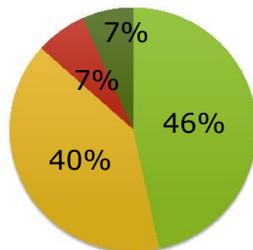
■ Oxaliplatin ■ Carboplatin  
■ Paclitaxel ■ Irinotecan

**La desensibilización fue exitosa en el 100% de los casos**

## REACCIONES DURANTE DESENSIBILIZACIÓN



## Fármaco implicado en la reacción



■ Oxaliplatin ■ Carboplatin  
■ Paclitaxel ■ Irinotecan

## MANEJO DE LA REACCIÓN

No requieren medicación	33,3%
Antihistamínico + corticoide	60%
Antihistamínico + corticoide + adrenalina	6,7%

## CONCLUSIONES:

- ▶ La media de ciclos recibidos antes de presentar la reacción indica que son más frecuentes las reacciones de aparición tardía.
- ▶ La desensibilización fue exitosa en todos los pacientes lo que nos permite rescatar fármacos que no podríamos usar, permitiendo así finalizar la terapia antineoplásica.
- ▶ En la mayoría de las ocasiones no se presentó reacción de hipersensibilidad, lográndose controlar rápidamente en los casos en que se presentó.
- ▶ La implantación de una unidad de desensibilización facilita la colaboración multidisciplinar de los servicios de oncología, alergología y farmacia.