



INCIDENCIA Y REPERCUSIÓN CLÍNICA DE MUCOSITIS EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

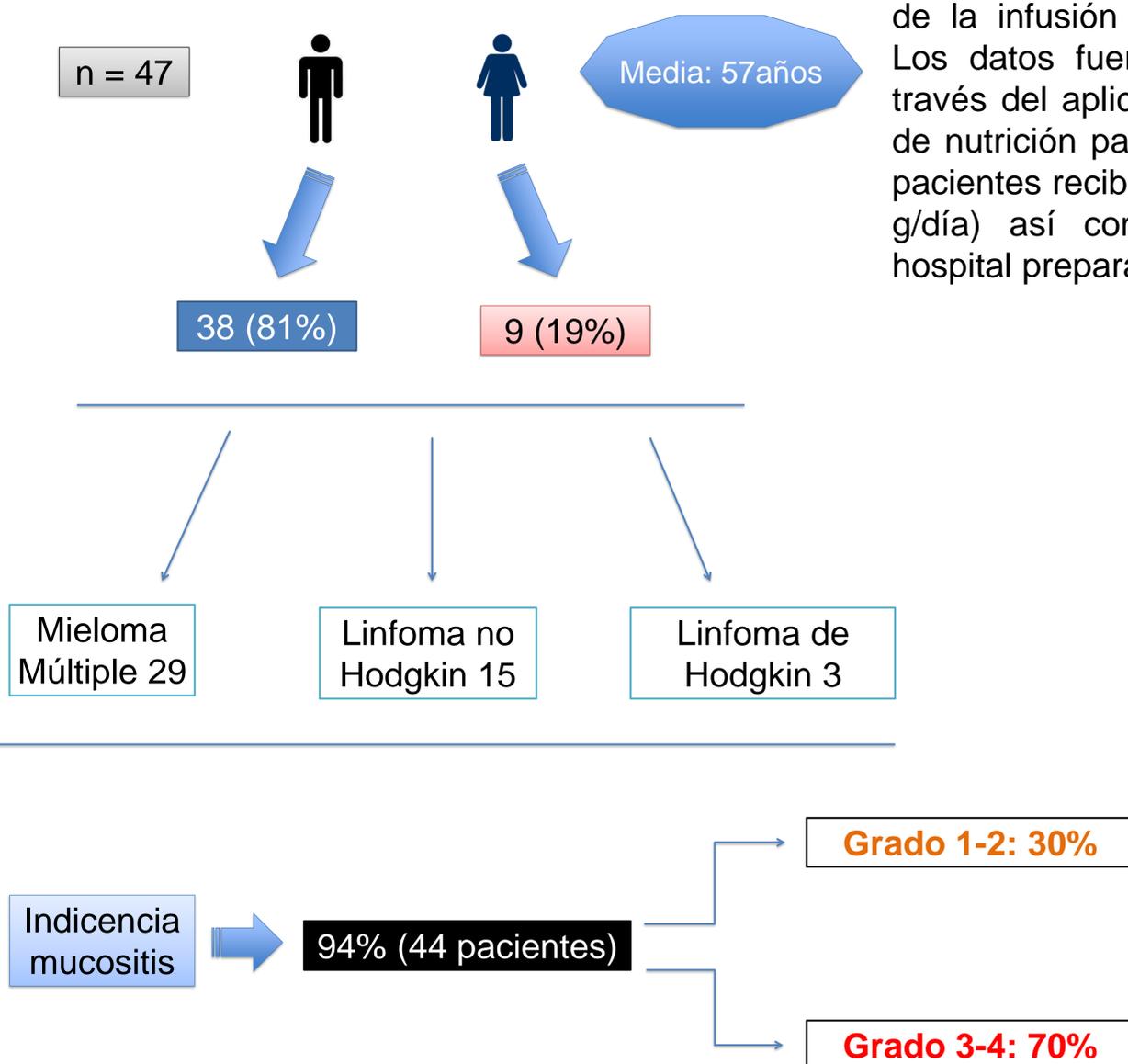
Ramos Rodríguez J¹, García González J¹, Del Rosario García B¹, García Gil S¹, Calzado Gómez G¹, González de la Fuente GA¹, Gutiérrez Nicolás F¹, Nazco Casariego GJ¹, Romero Viña MM².

¹Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna (Tenerife) ²Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Tenerife

OBJETIVOS

Describir la incidencia y grado de mucositis en pacientes hematológicos que son sometidos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH), evaluar la efectividad de las medidas profilácticas, enumerar los requerimientos de opiáceos intravenosos (OPiv), nutrición parenteral (NP) y días de estancia hospitalaria.

RESULTADOS



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio unicéntrico, retrospectivo, de 2 años de duración (Septiembre 2015 – Septiembre 2017) en el que se evaluaron todos los pacientes hematológicos sometidos a TAPH. Las variables que se recogieron fueron las siguientes: sexo, edad al momento del TAPH, patología, grado de mucositis en función de la escala validada Common Terminology Criteria for Adverse Events y día de aparición, requerimiento y duración de tratamiento con OPiv, NP y días de estancia hospitalaria. Se consideró como día 0 el día de la infusión de los progenitores hematopoyéticos. Los datos fueron recogidos de la historia clínica a través del aplicativo informático SAP® y del programa de nutrición parenteral Kabisoft Fresenius®. Todos los pacientes recibían profilaxis con Glutamina vía oral (30 g/día) así como la fórmula magistral de nuestro hospital preparada a base de Hojas de Llantén.

Aparición: día +4

Duración media: 7 días (3-14)

Requerimiento OPiv: 86% durante 6 días (1-14)

Requerimiento NP: 68% durante 6 días (3-16)

Estancia hospitalaria media: 25 días (17-198), sin diferencias entre grado de mucositis

CONCLUSIONES

Los resultados de nuestro trabajo muestran que a pesar de las medidas profilácticas llevadas a cabo en nuestro hospital, la incidencia de mucositis grado 3-4 es muy alta (70%). Son necesarios el uso de nuevas estrategias terapéuticas para prevenir la aparición de esta complicación tras TAPH.