

ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE TIPO ALÉRGICO EN UN HOSPITAL DE DÍA DE ONCOLOGÍA

Torres Degayón V, Fernández García I, Pérez Rodrigo I, Reyes Malia M.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Reina Sofía

Objetivos:

- Analizar las reacciones adversas de tipo alérgico de carácter moderado ocurridas en un Hospital de Día de Oncología perteneciente a un Hospital de tercer nivel, determinando su incidencia, gravedad, fármacos implicados y medidas adoptadas.
- Establecer un sistema de registro de estas reacciones y promover su notificación al Sistema Español de Farmacovigilancia (SEFV).

Método:

- Estudio prospectivo de cuatro meses de duración, en el que se recogieron los acontecimientos adversos ocurridos en los pacientes que recibieron quimioterapia en un Hospital de Día de Oncología.
- Se diseñó un formulario para la recogida de datos donde se registraron: paciente, fecha, diagnóstico, tratamiento quimioterápico previo y actual, fármaco asociado a la reacción adversa, descripción y manejo de la reacción adversa, y seguimiento del paciente (Figura 1).

HOJA DE RECOGIDA DATOS	
-PACIENTE	FECHA
-DIAGNÓSTICO	
-TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO PREVIO	
-TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO ACTUAL	
-FÁRMACO ASOCIADO	
-DESCRIPCIÓN DE LA REACCIÓN	
-MANEJO DE LA REACCIÓN ADVERSA	
-SEGUIMIENTO DEL PACIENTE	

Figura 1. HOJA RECOGIDA DE DATOS SOBRE REACCIONES ADVERSAS

Resultados:

- Se detectaron un total de 17 reacciones adversas de tipo alérgico de carácter moderado. La distribución por fármacos fue de 6 reacciones alérgicas a Cisplatino (451 pacientes tratados; 1,3% de incidencia), 2 a Oxaliplatino (663; 0,3%), 5 a Carboplatino (325; 1,54%), 1 a Docetaxel (337; 0,3%) y 3 a Paclitaxel (562; 0,53%). (Figura 2). Estas reacciones consistieron en prurito intenso y eritema localizado o generalizado, rubor facial, habones, enrojecimiento e hiperpigmentación en la vena de administración, aumento de la tensión arterial, tos y disnea, opresión torácica y lumbalgia, y quemadura química en cara y brazos (figura 3).
- El tratamiento agudo de las reacciones alérgicas consistió en la interrupción de la infusión del fármaco y la administración de antihistamínicos y corticoides según prescripción del oncólogo. La aparición de estos acontecimientos adversos provocó la interrupción definitiva del tratamiento en 4 pacientes y un cambio de esquema de quimioterapia en 5 pacientes, permaneciendo el resto con la misma terapia.

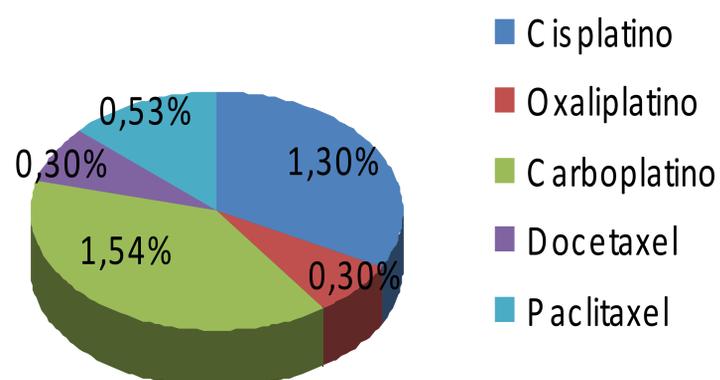


Figura 2. INCIDENCIA DE REACCIONES ADVERSAS DE TIPO ALÉRGICO



Figura 3. REACCIÓN ADVERSA A PACLITAXEL: QUEMADURA QUÍMICA EN ANTEBRAZO

Conclusiones:

La incidencia de reacciones alérgicas a fármacos citostáticos en nuestro ámbito es inferior a la descrita en la bibliografía (20-34%), al registrar únicamente las de carácter moderado por su mayor repercusión clínica. Principalmente estaban implicados los derivados del platino, siendo la reacción al carboplatino la más grave y la que supuso un mayor número de modificaciones en el abordaje terapéutico de los pacientes. El empleo de esta base de datos nos ha permitido conocer y cuantificar este tipo de reacciones y promover la notificación al SEFV de aquéllas de mayor gravedad y/o inesperadas e incorporar esta actividad en la práctica asistencial.