

EFFECTIVIDAD DE LAS PAUTAS ANTIEMÉTICAS UTILIZADAS EN UN SERVICIO DE GINE-ONCOLOGÍA.

De Juan Arroyo A, López de Torre Querejazu A, Urrutia Losada A, Gabilondo Zelaia I, Santos Ibáñez A, Peral Aguirregoitia J
HOSPITAL GALDAKAO USANSOLO (VIZCAYA)

Osakidetza

OBJETIVO

“Analizar la efectividad de las pautas antieméticas utilizadas en quimioterapia (QT) ginecológica en un hospital comarcal 400 camas”

PAUTAS ANTIEMÉTICAS

- Emesis AGUDA (<24h) post QT: ondansetron ± dexametasona
- Emesis RETARDADA (>24h) post QT: ondansetron (2-5 días)

MÉTODO

1. CREACIÓN DE GRUPO DE TRABAJO

EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

- Ginecólogos
- Farmacéuticos
- Enfermeras/os Hospital de Día



PERIODO ESTUDIO

Noviembre 2008 a Febrero 2009

2. ENCUESTA

CONTROL DE NÁUSEAS, VÓMITOS Y EFECTOS ADVERSOS POSTQUIMIOTERAPIA
Servicio de Ginecología-Hospital de Día-Servicio de Farmacia
HOSPITAL DE GALDAKAO-USANSOLO

Fecha: _____ Paciente: _____
Cama/Butaca: _____ Nº Historia: _____ Edad: _____ Peso: _____ Talla: _____

1. Señale con una X en el recuadro correspondiente, qué nivel de náuseas y vómitos ha presentado durante los cinco días que se indican.

	Día 1º día de la quimio	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5
Sin náuseas					
Algunas náuseas (ligera sensación)					
Muchas náuseas (impide vida normal)					
Sin vómitos					
1-2 vómitos					
Más de 2 vómitos					

- ¿Ha vomitado después del 5º día? Si No

- ¿Respecto al ciclo anterior, se ha encontrado igual mejor peor

- ¿Utiliza alguna técnica de relajación durante la sesión de quimioterapia? NO SI especificar: _____

2. OTROS EFECTOS ADVERSOS
Señale con una X al durante los primeros cinco días tras la quimioterapia, sienta alguna de las siguientes molestias:

Nerviosismo <input type="checkbox"/>	Tembor <input type="checkbox"/>	Estreñimiento <input type="checkbox"/>
Somnolencia <input type="checkbox"/>	Diarrea <input type="checkbox"/>	Hinchazón párpados, cara, piel <input type="checkbox"/>
Insomnio <input type="checkbox"/>	Picor en la piel <input type="checkbox"/>	Picor perianal <input type="checkbox"/>
Visión borrosa <input type="checkbox"/>	Sequedad de boca <input type="checkbox"/>	No puede ir a trabajar <input type="checkbox"/>
Dolor de cabeza <input type="checkbox"/>	Respiración dificultosa <input type="checkbox"/>	No puede hacer los trabajos de la casa <input type="checkbox"/>
Mareo <input type="checkbox"/>	Manchas rojas en la piel <input type="checkbox"/>	

Otros síntomas: _____

ANOTACIONES DE LA ENFERMERA
1. ¿Vómitos anticipatorios? No Si ¿Cuándo? _____
a. El día de la quimioterapia

¿Ha tomado tranquilizantes? NO SI ¿Cuál? _____
• Antes de la quimioterapia: Si NO

• Lo toma habitualmente: Si NO

Observaciones: _____

ANOTACIONES DEL FACULTATIVO
Esquema quimioterapia: _____ Nº ciclo: _____
Pauta antiemética: _____
Confirmar cumplimiento de tratamiento antiemético: _____
Observaciones (opioides, etc): _____

Esta información es confidencial y nos servirá de ayuda para mejorar su tratamiento. Gracias por su colaboración. Entregue esta hoja a su médico cuando venga a la consulta.

3. CIRCUITO DE ENCUESTA en cada ciclo QT



4. MEDIDA DE EFECTIVIDAD

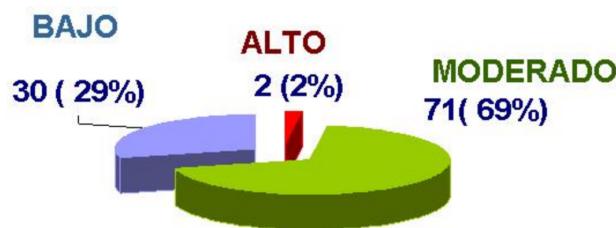
Respuesta Completa (RC)	“no náuseas y no vómitos”
Respuesta Parcial Mayor (RP Mayor)	1. “no vómitos” pero “algunas náuseas” ó 2. “sin náuseas tuvo 1-2 vómitos”
Respuesta Parcial Menor (RP Menor)	“algunas náuseas” y 1-2 vómitos”
No respuesta (NR)	“muchas náuseas” y/ó “más de 2 vómitos”

RESULTADOS

- 103 ciclos QT
- 52 pacientes
- Ciclos/paciente: 2(±1)

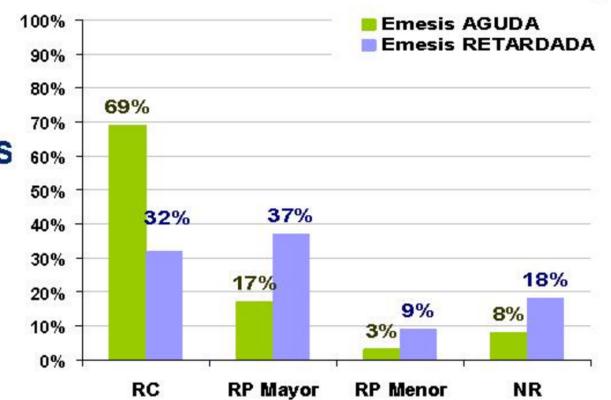
- Edad: 55 (±11) años
- Peso: 65 (±13) Kg
- Talla: 160 (±6) cm

- Nº ciclos según poder emetógeno (PE)



EFECTIVIDAD

1. CONTROL EMESIS GLOBAL



2. SEGÚN PODER EMETÓGENO

		Alto	Moderado	Bajo
Emesis AGUDA	RC	0%	65%	83%
	NR	100%	10%	0
Emesis RETARDADA	RC	0%	15%	73%
	NR	100%	25%	0%

CONCLUSIONES

- Con el protocolo antiemético actual NO se consigue un control satisfactorio de la emesis postquimioterapia, especialmente en la retardada tanto en QT con alto PE que no respondieron al tratamiento, como en QT de moderado PE (25% de NR).
- Como área de mejora, se decidió elaborar un NUEVO PROTOCOLO.