

**Criado Daza M, Alañón Pardo A, Arrazola Ramírez T, Calleja Hernández MA.
Servicio de Farmacia .Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.**

4

❖ OBJETIVOS

- Analizar la influencia de los factores de riesgo en la supervivencia total de pacientes con cáncer de pulmón.
- Describir las reacciones adversas, estadiaje y gravedad presentadas durante el tratamiento quimioterapéutico.

❖ MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional retrospectivo de todos los pacientes que fueron diagnosticados de cáncer de pulmón en el Hospital Virgen de las Nieves de Granada durante el año 2007.

La relación de los factores de riesgo con la supervivencia se realizó mediante un análisis multivariante a partir de una regresión de Cox.

Se halló el número y porcentaje de pacientes que habían presentado toxicidad y el porcentaje de cada tipo y grado de toxicidad.

Se consideraron los Criterios de Toxicidad Común del NCI-CTCAE.

❖ RESULTADOS

188 pacientes fueron diagnosticados de cáncer de pulmón.

En el análisis multivariante se observó que los hombres sobreviven con una probabilidad mayor que las mujeres (36 % frente 32 %).

La probabilidad de seguir vivo al final del estudio en pacientes menores de 65 años fue superior que la de mayores o iguales de 65 años (40 % frente 31 %).

Los pacientes no fumadores mostraron una probabilidad de supervivencia mayor que los fumadores (47 % frente 31 %).

Los pacientes con enfermedad respiratoria anterior mostraron una probabilidad de supervivencia del 43 % frente a 24 % de los pacientes sin enfermedad respiratoria previa.

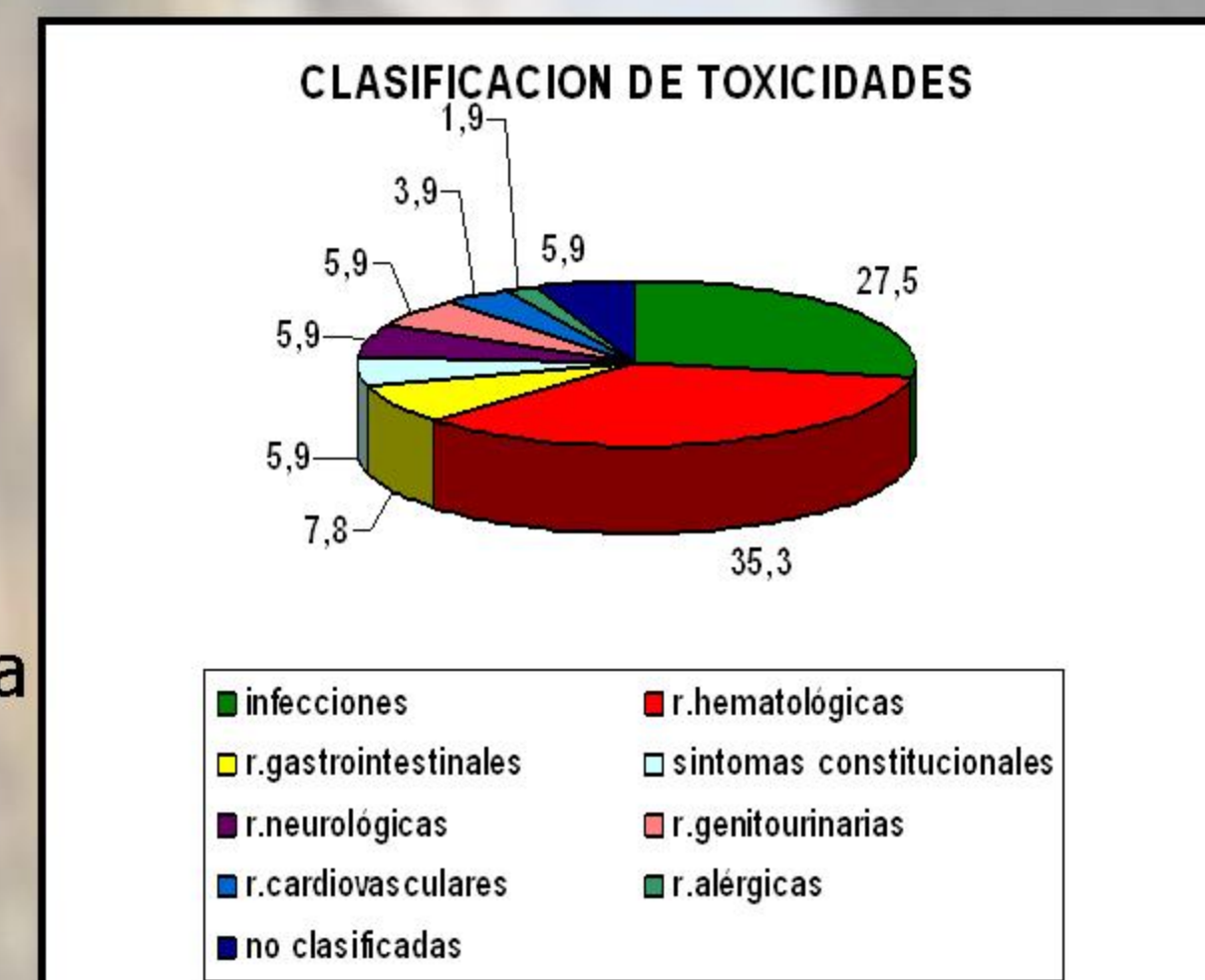
Los pacientes con tumor no microcítico mostraron una probabilidad de supervivencia mayor que los que tenían tumor microcítico (37 % frente 33 %).

Se notificaron 51 reacciones adversas (20.2 %) al tratamiento quimioterápico en 38 pacientes.

Como muestra la **Grafica** el 27.5 % de estas reacciones adversas fueron infecciones, el 35.3 % reacciones hematológicas, el 7.8 % reacciones gastrointestinales, el 5.9 % síntomas constitucionales, el 5.9 % reacciones neurológicas, el 5.9 % reacciones genitourinarias, el 3.9 % reacciones cardiovasculares y el 1.9% reacciones alérgicas.

El 5.9% de las reacciones no fueron clasificadas.

De las 51 reacciones solo se estadificaron 23. El 4.3 % fueron de grado leve, el 30.4 % moderado, el 43.5 % graves y el 21.7 % amenazante para la vida.



❖ CONCLUSIONES

La supervivencia una vez el cáncer ha sido diagnosticado fue superior en menores de 65 años, hombres, no fumadores, con enfermedad respiratoria previa y cáncer de pulmón no microcítico.

Según muestran la bibliografía y este estudio las reacciones hematológicas y las infecciones postquimioterapia son las más frecuentes. La mayoría de las reacciones fueron estadificadas como graves. Las reacciones adversas notificadas en nuestro estudio fueron menores que las observadas en los ensayos pivotaes de los fármacos utilizados en esta patología.