

EXPERIENCIA DEL HOSPITAL. MAR CON FOSAPREPITANT EN PACIENTES CON LINFOMA

Elena Torres¹, Laura Juanpere², Francesc Garcia¹, Ana Civit², Antonio Salar¹, Rosa Blat²

1. Servicio de Hematología Clínica. 2. Enfermería Onco-Hematología. Hospital del Mar. Barcelona

Ponente: Laura Juanpere, H.Mar. Tel 636 435550 – e-mail: ljuanpere@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El Fosaprepitant es el profármaco del Aprepitant y es eficaz tanto en la émesis aguda como diferida. Se trata de un antiemético antagonista selectivo de alta afinidad de los receptores NK1 presentes en sistema nervioso central. Prácticamente no presenta afinidad para los receptores de serotonina (5-HT3) y receptores de corticoides pero potencia el efecto de los antagonistas de éstos. En nuestro centro, se incorpora una pauta que incluye una combinación de Fosaprepitant con un antagonista del receptor 5-HT3 (Ondansetron o derivados) y Dexametasona. La indicación de esta pauta es a criterio médico, dependiendo tanto del grado de potencial emético que tenga la medicación a infundir como la existencia de eventos previos de émesis.

OBJETIVO

Revisión retrospectiva de infusiones de tratamiento quimioterápico pretratado con Fosaprepitant, Ondansetron y Dexametasona, en el servicio de Hematología de H. Mar. Descripción de la emergencia de náuseas y vómitos. Realizar una tabla control de náuseas y vómitos para mejorar el control de este efecto adverso en enfermería.

METODOLOGÍA

Mediante la entrevista de enfermería con el paciente, tras cada sesión y las visitas médicas correspondientes, se recaba información general y se específica sobre el estado físico y psíquico haciendo especial mención a la posible existencia de náuseas y vómitos.

RESULTADOS

Se identifican 7 reacciones adversas de náuseas (sin vómito), todas G1-3 (11,52% Grado 1-2 y 1,92% grado 3). En global tenemos un 86,5% de infusiones sin ningún efecto adverso.

Esquema	N total	N AE	% AE	Descripción
ABVD	42	4	9,5	3 evento Náuseas G1; 1 evento Náuseas G2
ESHAP	1	1	100	1 evento Náuseas G2
R-CHOP	9	2	22,22	1 evento Náuseas G1 y un evento G3
TOTAL	52	7	13,5	

CONCLUSIONES

En nuestra experiencia inicial, la incorporación del Fosaprepitant en la premedicación antiemetógena ha mostrado una elevada tasa de control de la emesis, con más de un 85% de las infusiones que no se evidencia toxicidad por emesis.

Tras esta revisión de casos, nos planteamos implantar un protocolo de evaluación prospectiva para analizar más detenidamente la emergencia de náuseas y vómitos en población con linfoma y QT de alto riesgo de emesis.