



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-221. - NEUTROPENIAS FEBRILES POSQUIMIOTERAPIA: FORMAS DE PRESENTACIÓN Y EVOLUCIÓN CLÍNICAS EN UN HOSPITAL GENERAL

A. Moreno Hernández¹, J. Trujillo Santos¹, L. García de Guadiana Romualdo², E. Jiménez Santos², I. Español Morales³, A. Hernando Holgado², C. Smilg Nicolás¹, P. Escribano Viñas¹

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Análisis Clínicos, ³Servicio de Hematología. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las formas de presentación y evolución clínicas de los pacientes ingresados con diagnóstico de neutropenia febril post-quimioterapia (NF).

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los casos de neutropenia febril post-quimioterapia ingresados en el Complejo Hospitalario de Cartagena (Hospital Santa Lucía) en el período comprendido entre el 1 de noviembre de 2012 y el 31 de mayo de 2014. Se utilizó el programa informático SPSS v20 para Mac. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, resolución sin y con complicaciones (hipotensión arterial, fallo respiratorio, coagulación intravascular diseminada, insuficiencia cardíaca, alteración del estado mental, arritmia, fracaso renal agudo, necesidad de transfusión de hemoderivados, ingreso en UCI) y muerte.

Resultados: Durante el periodo del estudio se recogieron un total de 100 pacientes, siendo la mediana de edad de 62 años, 59 (59%) mujeres y 41 (41%) varones. De ellos, 61 casos (61%) se resolvieron sin complicaciones, en 29 casos (29%) se produjo la resolución con el desarrollo de una o más complicaciones, y finalmente en 9 casos (9%) se produjo la muerte del paciente. Dentro de las complicaciones desarrolladas durante el ingreso hospitalario (tanto en pacientes cuya resolución fue hacia la curación como hacia la muerte): 15 pacientes (15%) presentaron hipotensión arterial (hipoTA), 7 pacientes (7%) presentaron fracaso respiratorio (FR), ningún paciente (0%) presentó coagulación intravascular diseminada (CID), 3 pacientes (3%) presentaron insuficiencia cardíaca (IC), 13 pacientes (13%) presentaron alteración del estado mental (AEM), 4 pacientes (4%) presentaron arritmias (ART), 18 pacientes (18%) presentaron fracaso renal agudo (FRA), 30 pacientes (30%) precisaron transfusión de hemoderivados (TRF) y 5 pacientes (5%) precisaron ingreso en UCI.

Discusión: La mediana de edad fue de 62 años, con un 59% de mujeres y 41% de varones. La mayoría de los pacientes evolucionaron hacia la resolución sin complicaciones (61%). Sin embargo, la NF demuestra una elevada morbilidad (con un 29% de desarrollo de complicaciones durante el ingreso) y mortalidad (un 9% de muertes por dicho motivo). Las complicaciones más frecuentes desarrolladas durante el ingreso hospitalario por la NF fueron: necesidad de transfusión de hemoderivados (TRF, 30%), fracaso renal agudo (FRA, 18%), hipotensión arterial (hipoTA, 15%) y la alteración del estado mental (AEM, 13%).

Conclusiones: La neutropenia febril post-quimioterapia (NF) es una entidad con una elevada mortalidad y morbilidad, capaz de desarrollar en su seno una amplia variedad de complicaciones que pueden llegar a tener un carácter sistémico. El conocimiento de dichas complicaciones por parte del clínico es fundamental, y de dicho conocimiento depende el reconocimiento precoz de las mismas necesario para instaurar las medidas de monitorización y terapéuticas necesarias para combatirlas en cada caso.