Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):320

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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

*A. Moreno Hernández[1], J. Trujillo Santos[1], L. García de Guadíana Romualdo[2], E. Jiménez Santos[2], I. Español Morales[3], A. Hernando Holgado[2], C. Smilg Nicolás[1], P. Escribano Viñas[1]*

*[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Análisis Clínicos, [3]Servicio 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 trasfusión 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 trasfusión 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 trasfusión 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.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.