

Sánchez Cadena A, Moreno Lozano L, Extremera Ortega A, Portela
Gutiérrez J, Vicente Sánchez P, Rodríguez Martínez M

INTRODUCCION

Los medicamentos antineoplásicos pueden producir reacciones infusionales con diferente grado de severidad que se pueden confundir con reacciones de hipersensibilidad (RHS). Por ello los pacientes que presentan este tipo de reacciones son derivados al servicio de alergología (SA) donde se les realiza un test cutáneo (TC) para confirmar la sospecha de hipersensibilidad.

OBJETIVO

Describir las reacciones sugestivas de hipersensibilidad que se producen en hospital de día de oncohematología (HDOH) y son derivadas al SA, objetivar dichas RHS en función de los resultados del TC y cuantificar el valor predictivo negativo de la prueba.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes tratados con antineoplásicos en HDOH que fueron derivados al SA en el periodo del 01/01/2010-31/12/2016.

Variables del estudio

- Edad y sexo.
- Tratamiento antineoplásico.
- Porcentaje de dosis y nº ciclos recibidos. en HDOH previos a la reacción.
- Resultado del TC.
- Presencia de RHS posterior en SA.

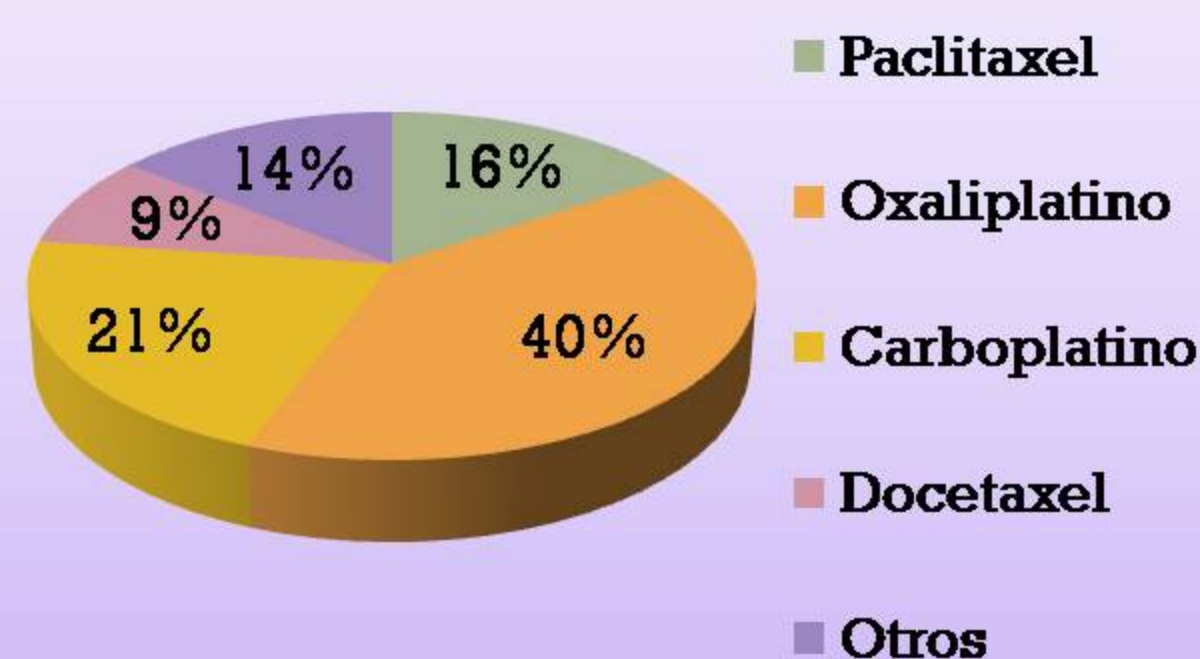
A todos los pacientes derivados al SA se les realizó TC, excepto si la clínica presentada por el paciente era muy sugerente de RHS, en cuyo caso se realizaba directamente una desensibilización.

Se midió la sensibilidad y especificidad de los TC. Los verdaderos negativos se calcularon contabilizando los falsos negativos como TC negativos que posteriormente fueron diagnosticados de hipersensibilidad por el SA.

RESULTADOS

N=5475 → n=70 (1.28%)

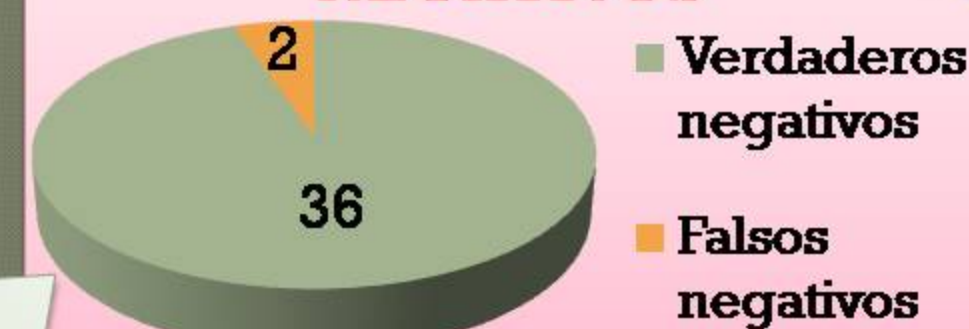
Antineoplásicos derivados



RESULTADOS POSITIVOS



RESULTADOS NEGATIVOS



VPN=94.73%

CONCLUSIÓN

El porcentaje de pacientes en tratamiento con antineoplásicos que son derivados al SA es bajo. Los antineoplásicos que más derivaciones suponen son las sales de platino, de las cuales oxaliplatino supuso más derivaciones que carboplatino. En el caso de los taxanos, el mayor porcentaje de derivaciones fue para paclitaxel, produciéndose en ambos grupos mayoritariamente entre el cuarto y el quinto ciclo de tratamiento.

Los TC, que presentan una alta especificidad, fueron en un gran porcentaje negativos y los pacientes pudieron continuar su tratamiento disminuyendo la velocidad de administración, lo que pone de manifiesto la importancia de la coordinación con el SA para garantizar la administración segura del tratamiento antineoplásico en estos pacientes.