

## QUIMIOTERA PARENTERAL EN NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS: EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

J. Berruga Oñate, A. Biedma López y C. Requena Vilaplana

*Hematología. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.*

**Introducción:** El aumento de esperanza de vida en la población, la cronificación de las neoplasias hematológicas y la intención de mejorar la calidad asistencial, tanto desde el punto de vista humano (calidad de vida) como económico, obliga a plantearnos el tratamiento quimioterápico en el Hospital Comarcal (HC) a una población con dificultades para trasladarse al Hospital de Referencia (HR).

**Objetivo:** Revisión y valoración de la actividad quimioterápica parenteral desarrollada a lo largo de los últimos 10 años (1996-2006) en nuestro HC.

**Descripción y resultados:** Estudio retrospectivo de pacientes con neoplasias hematológicas que han recibido tratamiento quimioterápico parenteral. No incluimos los citostáticos administrados vía oral. La adquisición de campana de flujo laminar para la preparación de la medicación y la creación de una unidad de tratamiento en régimen de Hospital de Día, con personal estable y formado específicamente, marcaron el inicio y posterior consolidación de esta actividad. La población del Área Hospitalaria es de 180.000 habitantes, con una densidad de población de 36 htes/km<sup>2</sup>, amplia dispersión geográfica e importante distancia al HR de nuestra provincia (entre 50-145 Km). El número de pacientes tratados en diez años han sido 117: 56 mujeres y 61 hombres, con una edad media de 68 años (16-90). La distribución por diagnósticos es la siguiente: pacientes con LNH: 48, Mieloma: 22, LAM: 22, Síndromes Linfoproliferativos: 20, Hodgkin: 17. Nº de ciclos de cada régimen aplicado: CHOP: 264, Ciclofosfamida: 134, ABVD: 96, ARA-C: 81, Mitoxantrone + VP-16: 35, Fludarabina: 34, VAD: 31, FMD: 26, Bortezomib: 24, C-MOPP: 17, FC-R: 2, Cladribina: 2. Nº de ciclos administrados por años: 1996: 36, 1997: 86, 1998: 75, 1999: 25, 2000: 50, 2001: 59, 2002: 62, 2003: 73, 2004: 65, 2005: 76, 2006: 61. Total ciclos en 10 años: 668 (66,8/año).

**Conclusiones:** La mayoría de patologías tratadas han correspondido a LNH. El régimen más frecuentemente aplicado ha sido CHOP. La toxicidad de los tratamientos administrados ha sido aceptable, incluso en la población anciana, dependiendo más del estado general previo que de la edad. Creemos de interés la inclusión de esta actividad en la Cartera de Servicios de aquellos HC que cuenten con plantilla de hematólogos suficiente para llevarla a cabo.