

P-053

SEGUIMIENTO DEL USO DE G-CSF EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE UN SERVICIO DE HEMATOLOGÍA

M.C. Ruiz Nuño^a, R. Ruano^b y A.I. Heiniger^a

^aUGC. Hematología y Hemoterapia. ^bS. Farmacia. Hospital R.U. Carlos Haya. Málaga.

Objetivos: Realizar un seguimiento del uso de factores estimulantes de colonias (G-CSF) en los pacientes ingresados en nuestro Servicio durante 5 meses. Valoración del coste según su uso como profilaxis o tratamiento (tto) de la neutropenia, con o sin fiebre y su relación con los días de ingreso.

Material y métodos: Se han seleccionado los pacientes ingresados en nuestra Unidad entre los meses de Julio y Noviembre de 2005, a los que se les prescribe G-CSF, (sin incluir aquellos en cámara de aislamiento). Se recogen variables generales (demográficas, enf. de base y quimioterapia, días de ingreso) y otras relacionadas con el tto con G-CSF (dosis, días de tto, cifra de neutrófilos al inicio y fin), clasificándose en varios grupos: a) profilaxis 1ª de la neutropenia, b) tto de neutropenia sin fiebre, c) tto de neutropenia febril. Incluimos un total de 37 ingresos (28 pac.), 18 mujeres y 19 hombres, con una media de edad de 48,8 años (15-72). Los diagnósticos principales son 22 L. Agudas y 11 Linfomas. Del total, 9 casos recibieron profilaxis 1ª (24,3%) y el resto, tto de la neutropenia (28 ingresos - 75,7%). De estos no tenían fiebre un 54%(15 ingresos) y con fiebre 46% (13 ingresos). El promedio de días de ingreso fue de 22,5 días ($\pm 18,8$). Los datos se agruparon y analizaron según el programa SPSS11.5.

Resultados: En la tabla se incluyen los resultados obtenidos por grupos:

	profilaxis	np afebril	np febril
nº casos	9 (24%)	15 (40,5%)	13 (35,1%)
días ingreso	16($\pm 9,8$)	23 ($\pm 17,8$)	26 ($\pm 24,1$)
dosis x /día	420 mcg	336,0 mcg	369,23 mcg
días tto	2,78 (± 2)	9,0($\pm 5,9$)	7,0 ($\pm 3,98$)
coste medio	208,22 #euro	544,04 #euro	407.18 #euro
coste total	1874 #euro	8160,6 #euro	5293,34 #euro

Comparando el grupo de profilaxis con los otros dos, sólo se han encontrado diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) en cuanto a los días de tto y el coste del mismo, no siendo significativa la diferencia en las otras variables.

Conclusiones: Aunque la serie es escasa, concluimos que, el uso de G-CSF como prevención en la aparición de neutropenias es más económico que su uso como tto de la neutropenia instaurada, precisando menos días de tto y menor dosis global.