

FIEBRE Y NEUTROPENIA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO. ¿QUÉ PODEMOS MEJORAR?

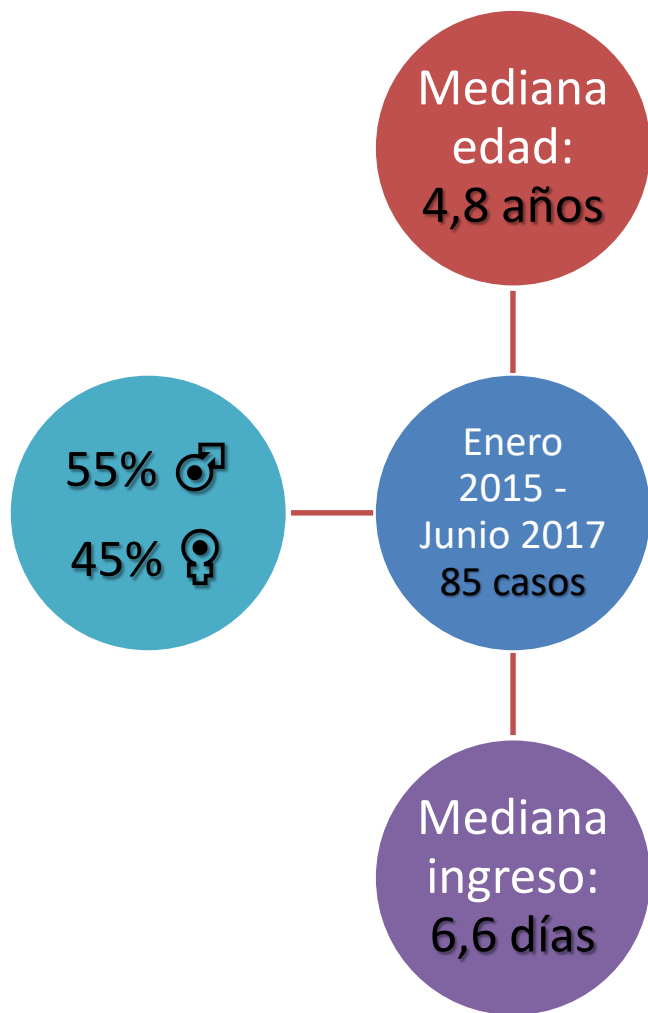
*Cristina Lillo, Alba Rubio, Sofía Mesa, María Baro, Sonia Márquez,
Arantza Sebastián*

Pediatría Hospital Doce de Octubre (Madrid)

“TEMPERATURA AISLADA AXILAR U ORAL \geq 38,5°C, O TEMPERATURA \geq 38°C QUE PERSISTE AL MENOS DURANTE UNA HORA, SIN OTROS FACTORES QUE LO JUSTIFIQUEN”

NEUTROPENIA GRAVE: neutrófilos menor o igual a 500/mm³

- Aplicable también si fiebre y **< 1000 neutrófilos** que hayan recibido **quimioterapia los 3-4 días** previos al proceso y se espere un descenso posterior de la cifra de neutrófilos



Grupo 1: tratamiento intensivo LA y LNH	46%	<i>LMA, LNH-B, inducción LLA, consolidación/intensificación HR-LLA, 2º línea LA y LNH</i>
Grupo 2: intensidad moderada LLA y linfoma	10%	<i>LNH no-B, E.Hodgkin, consolidación/intensificación SR/IR-LLA, 2ª línea E.Hodgkin</i>
Grupo 3: mantenimiento	5%	<i>Mantenimiento LLA y linfoma linfoblástico</i>
Grupo 4: tratamiento intensivo tumores sólidos	26%	<i>Neuroblastoma alto riesgo, tumores óseos y sarcomas, SNC < 3 años y/o diseminados. 2ª línea</i>
Grupo 5: tratamiento intensidad moderada tumores sólidos	14%	<i>Neuroblastoma y tumores SNC riesgo estándar. Tumor Wilms. Otros</i>



Hora de aparición de la fiebre

Hora de triage

Hora de administración de 1ª dosis de antibiótico

Tiempo total antibiótico (TTA): 65 min [36-119]

Tiempo total fiebre (TTF): 180 min [105-293]

Variables importantes analizadas

1. **Fallecimiento:** 0 pacientes
2. **Ingreso UCIP:** 1 paciente (estancia 1 día)
3. **Expansión SSF:** 2 pacientes
4. **PCT máxima > 1ng/mL:** 21%
5. **Ingreso > 7 días:** 30%
6. **Bacteriemia:** 10 pacientes (11%)
 - S.epidermidis oxa-R: 6
 - S.epidermidis S: 2
 - K.pneumoniae S: 1
 - E.Coli: 1



Resultados tiempo

Variable	TTA<60min 46%	TTA>60min 54%	TTF<180min 52%	TTF>180min 48%
Bacteriemia	10% (4)	13% (6)	9% (4)	15% (6)
Estancia media	6 días	6 días	6 días	6 días
PCR	8,4 mg/dL	8,7 mg/dL	7,45 mg/dL	9,8 mg/dL
PCT	0,9 ng/mL	1,4 ng/mL	1,28 ng/mL	0,97 ng/mL

(Estadísticamente no significativo)

Resultados grupos

Grupo 1: tratamiento intensivo LA y LNH	46%	<i>LMA, LNH-B, inducción LLA, consolidación/intensificación HR-LLA, 2ª línea LA y LNH</i>
Grupo 2: intensidad moderada LLA y linfoma	10%	<i>LNH no-B, E.Hodgkin, consolidación/intensificación SR/IR-LLA, 2ª línea E.Hodgkin</i>
Grupo 3: mantenimiento	5%	<i>Mantenimiento LLA y linfoma linfoblástico</i>
Grupo 4: tratamiento intensivo tumores sólidos	26%	<i>Neuroblastoma alto riesgo, tumores óseos y sarcomas, SNC < 3 años y/o diseminados. 2ª línea</i>
Grupo 5: tratamiento intensidad moderada tumores sólidos	14%	<i>Neuroblastoma y tumores SNC riesgo estándar. Tumor Wilms. Otros</i>



59% con efecto adverso (6 bacteriemias)



59% sin efectos adversos

Resultados hemograma

67 pacientes presentaban hemograma en las 72 horas previas

- 60 seguían presentando neutropenia
- 7 habían recuperado cifra de neutrófilos

Neutropenia presente en hemograma en las últimas 72 horas tiene una sensibilidad del 90%



CONCLUSIONES

- La atención rápida de estos pacientes y el inicio de antibioterapia en la primera hora es crucial para evitar complicaciones
- Podemos ahorrar tiempos de espera si existe hemograma previo en las últimas 72 horas
- Modificación de protocolo