

0176469

UNIVERSIDAD NACIONAL  
ANDRÉS BELLO  
35613000119210

615.19  
V473  
2010  
c.1



UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE QUÍMICA Y FARMACIA

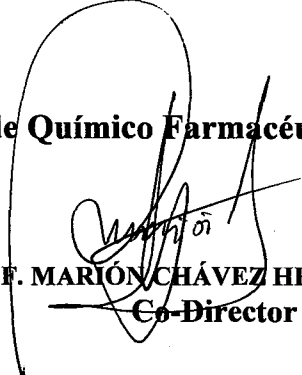
**DETECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE  
EVENTOS ADVERSOS A  
QUIMIOTERÁPICOS EN PACIENTES  
ADULTOS HOSPITALIZADOS EN LA  
UNIDAD DE ONCOLOGÍA DE CLÍNICA  
ALEMANA DE SANTIAGO**

**Clínica Alemana de Santiago**

**CARLOS ALEJANDRO VERA CAMPOS**

**Seminario para optar al Título de Químico Farmacéutico**

  
**Q.F. SEBASTIAN ORELLANA SOTO**  
**Director**

  
**Q.F. MARIÓN CHÁVEZ HERRERA**  
**Co-Director**



**Santiago, 2010**

## RESUMEN

Las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM) pueden limitar el potencial terapéutico de los quimioterápicos. En Oncología, las RAM son especialmente importantes a considerar, pues estos fármacos están destinados a ser citotóxicos y, por lo tanto, lesionan las células normales del organismo, siendo causantes importantes de morbilidad y mortalidad.

Según estos antecedentes, el Comité de Reacciones Adversas de Clínica Alemana sospecha de una alta prevalencia de Eventos Adversos (EA) que no son notificados, desconociendo la situación actual de la Unidad de Oncología Hospitalizados.

El objetivo de esta investigación es detectar y caracterizar los EA asociados a la Quimioterapia (QT). Para lograr esto, se participará en el proceso de entrega de turno de enfermería, sumado a la revisión sistemática de fichas clínicas. Se evaluarán y clasificarán todos los EA según causalidad a través del Algoritmo de Naranjo y severidad de la misma.

Se incluyeron 98 pacientes, del cual un 58% eran mujeres. La edad promedio de la población era de  $53,9 \pm 15,0$  años y la superficie corporal fue de  $1,79 \pm 0,26$  m<sup>2</sup>. Se identificaron 1218 EA, el número promedio por paciente fue  $12,4 \pm 9,5$  EA, de las cuales 569(46,7%) eran EA hematológicos y 342(28,1%) gastrointestinales. La causalidad clasificada por el Algoritmo de Naranjo fue 2,4% dudosa, 44,7% posible, 46,6 % probable y 6,4% probada. La gravedad fue moderada a grave en el 50,1% de los EA identificados. No se registraron casos letales. Los fármacos más frecuentemente implicados en un EA fueron Oxaliplatino, Fluorouracilo y Rituximab.

Aún cuando se premedica a los pacientes, existe una alta incidencia de EA en el grupo estudiado, si bien la mayoría son leves, estas pueden ser predecibles y evitables. La detección, solución y prevención de EA podría ser optimizada con la inclusión de un farmacéutico en el equipo de oncología.