

INCIDENCIA DE TROMBOCITOPENIA EN PACIENTES TRATADOS CON LINEZOLID

Suárez Berea M, Pena Villanueva P, Concheiro Nine ME, Veiga Gutiérrez R, González Barcia M, Chuclá Cuevas MT. Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. (A Coruña).

Objetivo

➤ Determinar la incidencia de trombocitopenia en pacientes tratados con linezolid y su posible relación con determinados factores como duración del tratamiento, factores demográficos, situación previa del paciente, patologías y medicación concomitante. Evaluar la reversibilidad de la trombocitopenia y el tiempo necesario para la total recuperación.

Material y Métodos

➤ Estudio prospectivo de todos los pacientes tratados con linezolid e ingresados en el Hospital durante el periodo Octubre 2007 a Abril 2008 y cuya duración de tratamiento fuese superior a 8 días.
➤ Se establecieron tres periodos de recogida de datos: 2 semanas antes de iniciar el tratamiento, durante el tratamiento, y hasta un mes después de finalizado éste.

➤ Registro de al menos 3 valores de los siguientes parámetros en cada uno de los periodos:

- leucocitos
- hematócrito
- linfocitos
- basófilos
- hemáties
- plaquetas
- monocitos
- creatinina sérica
- hemoglobina
- neutrófilos
- eosinófilos,

➤ Variables: edad, sexo, servicio en el que estaban ingresados, diagnóstico al ingreso, diagnóstico microbiológico y medicación concomitante, en especial aquellos medicamentos que pueden producir trombocitopenia:

- Digoxina
- Furosemida
- Fluconazol
- Haloperidol
- Metamizol
- Hidroclorotiazida,

Resultados

27 pacientes, 18 hombres y 9 mujeres, con una media de edad de 70 años (SD=13'18).

Grupo A: Sin alteración de los niveles de plaquetas

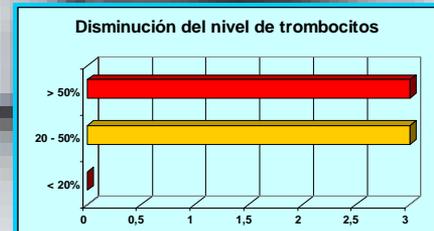
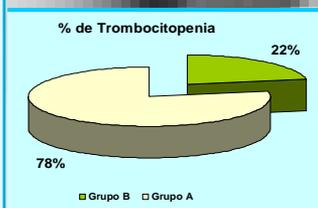
Grupo B: Disminución de los niveles de plaquetas

➤ 22% del total de los pacientes estudiados presentaron trombocitopenia.

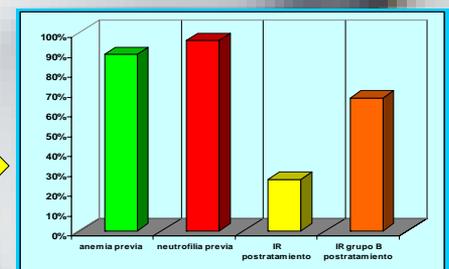
➤ Todos los pacientes que presentaron trombocitopenia tenían entre 73 y 87 años (=70 SD=6'35).

➤ En todos los casos, la trombocitopenia apareció en pacientes tratados al menos durante 13 días y fue reversible, aunque el periodo de recuperación fue muy variable y siempre menor a 30 días tras la supresión del tratamiento. A dos pacientes se les volvió a administrar linezolid pasado un plazo menor a 21 días (menor al descrito en ficha técnica). Ambos habían presentado trombocitopenia en la primera administración y la presentaron tras la segunda.

➤ El 89% de los pacientes presentaban anemia previa al tratamiento y el 96% neutrofilia previa. Durante el tratamiento, el 26% de todos los pacientes presentaron Insuficiencia Renal (IR) y dentro del grupo B, el 67%.



➤ Ninguno de los pacientes estudiados presentó una disminución en el nivel de plaquetas menor al 20%, un 50% presentaron una disminución entre el 20% y el 50%, y un 50% mayor del 50%.



Conclusiones

➤ La incidencia de trombocitopenia en los pacientes estudiados es superior a la recogida en la ficha técnica del medicamento y el periodo de recuperación es menor al indicado en bibliografía.

➤ Las características de los pacientes estudiados (edad avanzada, medicación concomitante, IR,...) hacen pensar que estos factores de riesgo puedan contribuir a aumentar esta incidencia aunque serían necesarios más estudios que corroboraran estas conclusiones. Sin embargo no hemos encontrado relación directa entre el número de días a tratamiento con linezolid y la aparición de trombocitopenia.