Valencia. Sefh-2008

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT
AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Hospital General Universitario de Alicante

BLEFARITIS POR CETUXIMAB

Bernabeu Martínez MA, Alonso Serrano E, Burgos San José A, Álvarez Arroyo L, Martínez Granado F, Ordovás Baines, JP.
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Alicante.

Objetivo

-Describir las características y gravedad de una reacción adversa ocular producida por cetuximab, un anticuerpo monoclonal quimérico inhibidor de la función del EGFR (receptor del factor de crecimiento epidérmico), de interés por su escasa frecuencia de acuerdo con la bibliografía disponible.

Material y métodos

-Revisión de la historia clínica del paciente y revisión bibliográfica a través de Medline (términos empleados en la búsqueda: cetuximab & blefaritis; período de búsqueda comprendido entre los años 2004-2008).

Resultados (epígrafe)

-Mujer de 35 años de edad diagnosticada en agosto-2007 de adenocarcinoma de sigma estadío III (pT3N2M0). Es intervenida quirúrgicamente realizándose sigmoidectomía con cirugía completa (R0).

-En octubre-2007 inicia tratamiento adyuvante con oxaliplatino + 5-fluorouracilo/ácido folínico bisemanal y cetuximab semanal en el contexto del ensayo clínico PETACC 8, activo actualmente en nuestro centro.

-Tras administración de la primera dosis de cetuximab la paciente presenta erupción acneiforme G2 (según clasificación de la Commnon Terminology Criteria for Adverse Events v3.0 (CTCAE)) de predominio facial. Se inició tratamiento tópico con prednicarbato y sistémico con minociclina con reducción de la reacción adversa a G1.

-En enero-2008, tras 16 dosis de cetuximab administradas, la paciente presenta conjuntivitis G1, por lo que se inicia tratamiento tópico antibiótico con colirio de gramicidina+neomicina+polimixina B , obteniéndose una mejoría parcial de la sintomatología.

-En febrero-2008, tras 20 dosis de cetuximab administradas, se produce una intensificación de la toxicidad cutánea (G3, con fisuras distales en manos) y ocular: aparece un cuadro de blefaritis bilateral con conjuntivitis G2 asociada, caracterizada por edema e inflamación de bordes palpebrales, eritema difuso periorbital y secreción mucoso/ oleosa. No hubo afectación de la visión (Figura 1). Se inició tratamiento tópico con combinación de tobramicina + dexametasona y ciprofloxacino y se suspendió el tratamiento con cetuximab definitivamente. Una semana después del inicio de estas medidas el cuadro se resolvió completamente.

-Los casos publicados de blefaritis por cetuximab son muy escasos; en nuestra revisión hemos localizado tan sólo 8 casos descritos.

Figura 1. Blefaritis en paciente que recibe tratamiento con cetuximab.

Conclusiones (epígrafe)

-La toxicidad ocular producida por cetuximab representa un efecto adverso que afecta de manera importante a la calidad de vida de los pacientes.
-Aunque entre los efectos adversos de cetuximab se encuentra descrita la blefaritis, la información publicada acerca de su presentación clínica y su manejo terapéutico es limitada.

Bibliografía (epígrafe)

1. Melichar B, Nemcová I. Eye complications of cetuximab therapy. Eur J Cancer Care (Engl). 2007 Sep; 16 (5): 439-43.

2. Dranko S, Kinney C, Ramanathan RK. Ocular toxicity related to cetuximab monotherapy en patients with colorectal cancer. Clin Colorectal Cancer. 2006 Sep; 6(3): 224-5.

3. Ulusakarya A, Gumus Y, Delmas-Marsalet B, Machover D. Blepharitis induced by epidermal growth factor receptor-targeting therapy. Am J Clin Oncol. 2006 Oct; 29(5): 531.

4. Tonini G, Vicenzi B, Santini D, Olzi D, Lambiase A, Bonini S. Ocular toxicity related to cetuximab monotherapy in advanced colorectal cancer patient.