

# UTILIZACIÓN DE FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

---

**González Álvarez A<sup>1</sup>, Ramos García A<sup>1</sup>, Albert Marí A<sup>1,2</sup>, Legido Perdices E<sup>1</sup>, Pérez Peiró C<sup>1,2</sup>,  
Jiménez Torres NV<sup>1,2</sup>.**

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia<sup>1</sup>.  
Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Valencia<sup>2</sup>

Presentado por: Legido Perdices E  
LIV Congreso Nacional de la S.E.F.H.  
Zaragoza, septiembre 2009.

## OBJETIVO

---

- Analizar la respuesta obtenida con factores estimulantes de colonias de granulocitos (FECG) en su forma no pegilada (filgrastim) y pegilada (pegfilgrastim), en pacientes con tumores sólidos que reciben quimioterapia mielosupresiva.

# MATERIAL Y MÉTODOS

---

- ❑ Estudio observacional, prospectivo. Duración: 4 meses (diciembre 2008 – marzo 2009).
- ❑ Pacientes: adultos oncológicos, en tratamiento con un único tipo de factor de crecimiento de colonias destinado a profilaxis primaria de la neutropenia febril, y que inician quimioterapia mielosupresiva.
- ❑ Parámetros recogidos:
  - Género.
  - Régimen de quimioterapia recibido.
  - Riesgo de sufrir un episodio de neutropenia febril grado III-IV en función del esquema de quimioterapia recibido, según el criterio establecido por la NCCN v. 1.2009 (incidencia esperada de NF  $\geq$  20%).
  - Tipo de factor estimulante de colonias de granulocitos y dosis administrada.
  - Recuento absoluto de neutrófilos (RAN  $\times 10^9/L$ )

# MATERIAL Y MÉTODOS

---

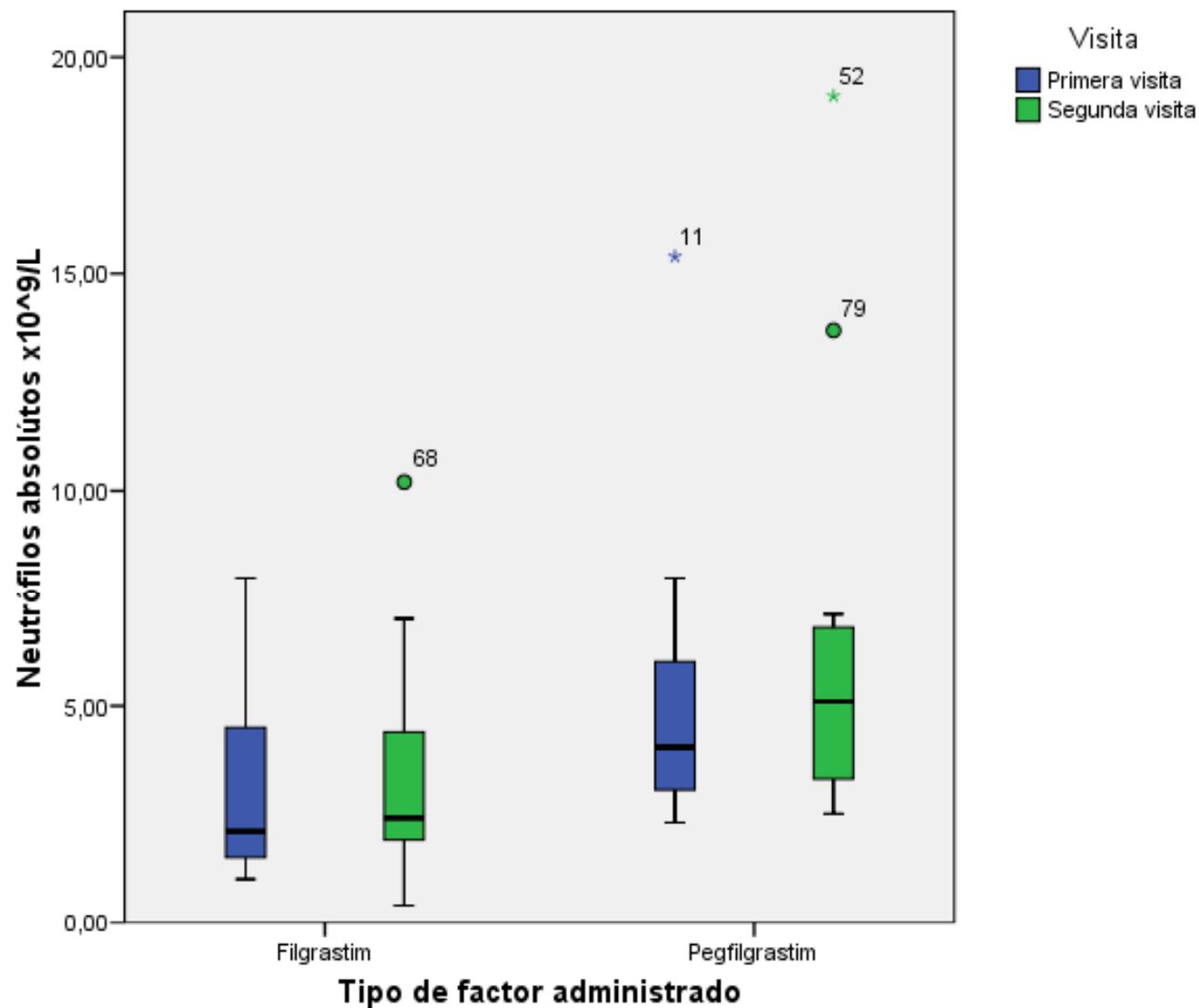
- Variables respuesta del estudio en ambos grupos de tratamiento :
  - Incidencia de neutropenia febril grado III-IV.
  - Incremento del recuento absoluto de neutrófilos (IRAN) entre la primera y segunda visita  
(RAN 1ª visita – RAN 2ª visita)
  - Tasa de pacientes con RAN superiores a  $8 \times 10^9/L$  (RAN>8), establecido como límite superior en el estudio  
(Pacientes con RAN>8 según factor / Pacientes totales según factor x 100)
  
- Se comprobó la normalidad de la distribución con la prueba Shapiro-Wilk. El análisis estadístico incluyó las pruebas U de Mann Whitney y la  $\chi^2$ . Se fijó el nivel de significación estadística para valores de  $p < 0,05$ .

## RESULTADOS

- 41 pacientes incluidos en el estudio
  - 18/41 (43,9 %) fueron hombres y 23/41 (56,1%) mujeres.

	Filgrastim	Pegfilgrastim	P
<b>Pacientes incluidos</b>	25/41 (61%)	16/41 (39%)	-
<b>Dosis media por ciclo</b>	1488µg (1377,9-1598)	6 mg	-
<b>Pacientes con régimen de quimioterapia con incidencia de NF &gt;20%</b>	1/25 (4%)	7/16 (43,8%)	-
<b>Episodios de NF</b>	2	1	0,834
<b>RAN medio inicial (x10<sup>9</sup>/L) e IC95%</b>	3,02 (2,21 a 3,83)	5,12 (3,37 a 6,87)	0,007
<b>RAN medio final (x10<sup>9</sup>/L) e IC95%</b>	3,24 (2,35 a 4,14)	6,27 (3,95 a 8,59)	0,001
<b>IRAN medio e IC95%</b>	0.22 (-0.65 a 1.1)	1.15 (-.03 a 2.67)	0.446
<b>% Pacientes RAN&gt;8 e IC95%</b>	4% ( 0.7% a 9.5%)	12.5%(3.5% a 36%)	0.308

# RESULTADOS



## CONCLUSIONES

---

- ❑ La administración de formas pegiladas se utiliza preferentemente en regímenes de quimioterapia con incidencia de neutropenia febril mayor al 20%.
- ❑ Se observa una tendencia de cifras superiores al límite establecido con pegfilgrastim, aunque las diferencias de IRAN y RAN>8 no resultaron ser estadísticamente significativos, posiblemente por el tamaño de la muestra empleado en dicho estudio.