

ERITRODISTESIA PALMOPLANTAR Y DOXORUBICINA LIPOSOMAL NO PEGILADA. A PROPOSITO DE UN CASO

Tamayo Orbegozo E, Oñate Muzás E, Iruin Sanz A, Pío Asín M, Martínez de Lecea Zuza, M, Asenjo Segovia S
Servicio de Farmacia. Hospital de Navarra



Objetivos

Descripción de un caso de eritrodistesia palmo-plantar asociado al tratamiento con doxorubicina liposomal no pegilada.

Material y Métodos

Paciente de 37 años, diagnosticado de Enfermedad de Hodgkin tipo esclerosis nodular grado 2 estadio IIIB. Se inició tratamiento poliquimioterapico según esquema ABVD (adriamicina, bleomicina, vinblastina, dacarbacina, hidrocortisona), sustituyendo adriamicina convencional por doxorubicina liposomal pegilada (DLP), para evitar miocardiotoxicidad, solicitando al Ministerio la autorización para uso compasivo.

Tras segundo ciclo presentó erupciones cutáneas de tronco, extremidades y sobre todo palmo-plantar de grado 2 que obligó a retrasar el tratamiento.

Tras repetidas apariciones de EPP, se sustituyó DLP por doxorubicina liposomal no pegilada (DLNP), debido a la baja incidencia de EPP descrita en la bibliografía para esta última (2%).

Tras el quinto ciclo, en el que inicia (DLNP), ingresó por neutropenia febril y empeoramiento de la EPP, que requirió tratamiento analgésico por parte de la Unidad del Dolor y valoración del Servicio de Dermatología.

Se suspendió la DLNP y se sustituyó por doxorubicina convencional con estricto control de la función cardiaca.

Resultados

➤ La relación de causalidad entre DLNP y EPP fue clasificada de probable aplicando el logaritmo de Karl.Lasagna modificado.

➤ Tras realizar una consulta en base del Sistema español de Farmacovigilancia (FEDRA) encontramos dos notificaciones de sospecha de aparición de EPP en el caso de la DLP, y una única (el presente caso) en el caso de la no pegilada.

Conclusiones

- ✓ La EPP es un efecto adverso de las doxorubicinas liposomales, en ocasiones lo suficientemente grave como para limitar la utilización del esquema poliquimioterápico más eficaz.
- ✓ Su perfil de efectos adversos es diferente en los estudios precomercialización: muy frecuente para DLP (48%) y poco frecuente para DLNP (2%).
- ✓ El caso descrito es el primer caso recogido en la base FEDRA, por lo que conviene resaltar la importancia de notificación de las reacciones adversas para evaluar la seguridad de los medicamentos una vez comercializados