

PEGFILGRASTIM EN EL TRATAMIENTO ADYUVANTE DE PROCESOS ONCOLÓGICOS

DÁVILA-FAJARDO, CL; RODRÍGUEZ-LUCAS, F; CORTÉS DE MIGUEL, S; VALLE DÍAZ DE LA GUARDIA, AM; RUIZ CRUZ, C
Farmacia, Hospital Universitario San Cecilio, Granada

OBJETIVOS:

- 1- Estudio de episodios de neutropenia (incidencia, grado y duración) en pacientes con tumores sólidos tras la administración de pegfilgrastim, como factor estimulante de colonias de granulocitos, tras cada ciclo de quimioterapia.
- 2- Estudio de aparición de reacciones adversas (RA). Incidencia de cambio de tratamiento para el siguiente ciclo.
- 3- Estudio de los distintos tipos de tumores para los que se administra pegfilgrastim como tratamiento adyuvante
- 4- Comparación de los resultados con la bibliografía publicada.

MÉTODO:

Se seleccionaron aquellos pacientes que recibieron entre Enero 2008-Marzo 2009 al menos una dosis de pegfilgrastim tras un ciclo de quimioterapia (QT). Se hizo un análisis retrospectivo de las analíticas anteriores y posteriores (30 días) a la administración de alguna dosis de pegfilgrastim. Se definió el grado de neutropenia según la escala propuesta por la OMS: grado 0: mayor de 2000 polimorfonucleares neutrofilos (PMN), grado 1 entre 1500-1900 PMN, grado II entre 1000-1400 PMN, grado III entre 500-900 PMN, grado IV menos de 500 PMN.

RESULTADOS:

- 1- Se administraron un total de 310 dosis correspondientes a 116 pacientes tratados (68 hombres).
- 2- Tras la administración de QT se presentó neutropenia en el 80% de los pacientes (neutropenia grado 0 (65%), grado 1 (30%) y grado 2 (5%)). Tras la administración de pegfilgrastim se produjo recuperación de la neutropenia en un 85%, con una duración media de 3.9 días (rango 1-10). En el 11% de las neutropenias hubo que administrar otra/s dosis de pegfilgrastim. En 5 casos hubo que cambiar el tratamiento: 4 por aparición de dolor óseo (principal RA descrita en la bibliografía) y 1 por no haber respuesta. En estos casos se recurrió al filgrastim para recuperar la neutropenia con 3-5 dosis tras 48 horas de la quimioterapia. Se presentó neutropenia febril en 35% de los casos.
- 3- Los tumores más frecuentes que motivaron la petición de pegfilgrastim fueron mama y colon.
- 4- En (1) se comparan los resultados obtenidos al administrar pegfilgrastim y filgrastim en él la neutropenia se recupera en el 97.1%, 17.1% más de recuperación que en nuestros resultados.

CONCLUSIONES:

- 1- La recuperación de la neutropenia se produjo en un 17,1% menos de lo esperado según los ensayos clínicos.
- 2- Se ha presentado la principal RA descrita en la bibliografía (dolor de huesos) en un 1.29% de las dosis dadas. Este porcentaje es inferior a lo esperado aunque puede deberse a que no se han notificado todas las presentadas.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1- Vicki A. Morrison et al, Journal of Managed Care Pharmacy (2007) vol 13, nº 4: 337-348