

EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO DEL LINFOMA NO HODGKIN CON RITUXIMAB

Serrano N, Vicente C, Varela I, Agustín MJ, Huarte R, Abad R
 Servicio de farmacia. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

OBJETIVO

Analizar la Efectividad y Seguridad de los tratamientos quimioterápicos que incluyen Rituximab en pacientes con LNH en la práctica clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

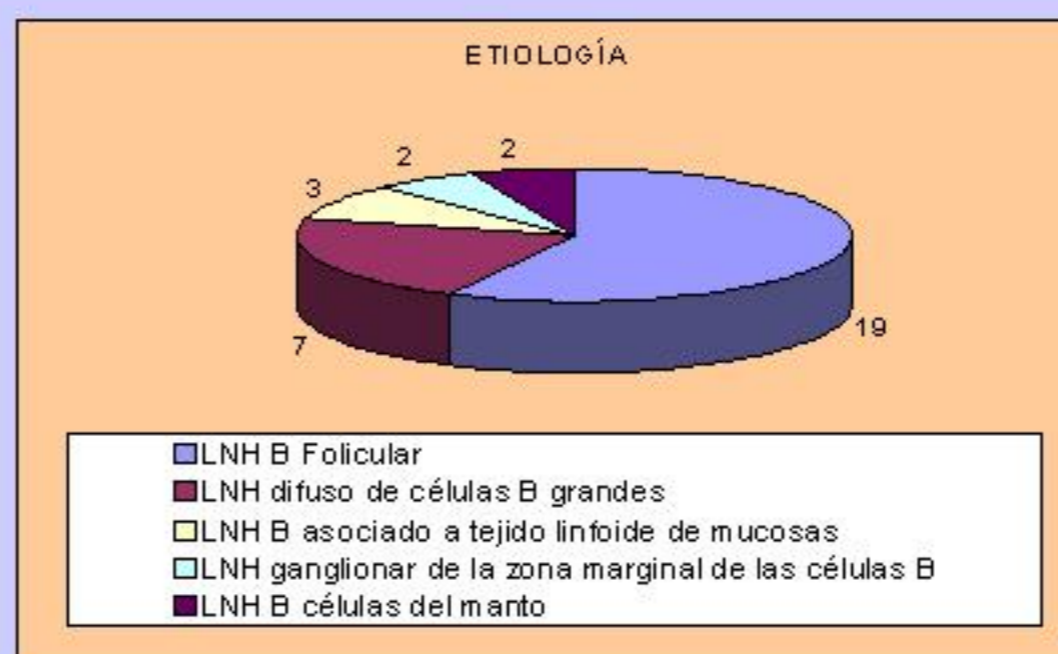
- **Tipo y período de estudio:** Estudio observacional retrospectivo que incluye pacientes tratados con Rituximab entre Enero 2007 a Marzo 2007, realizándose seguimiento clínico hasta Marzo 2009.
 - **Fuentes de datos:** Historia clínica y perfil farmacoterapéutico del paciente elaborado en el Servicio de Farmacia.
 - **Datos recogidos:** Edad media al diagnóstico, Etiología, Estadío al inicio del tratamiento, esquemas y número de ciclos utilizados.
- Efectividad: Respuesta, Supervivencia libre de enfermedad (SLE) y Supervivencia global (SG). Se evalúan los efectos adversos descritos en la historia clínica.

RESULTADOS

33 PACIENTES

VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS:

21 Hombres y 12 Mujeres
 Edad media diagnóstico 61,2 años (35-83)



EFFECTIVIDAD:

ESQUEMAS QUIMIOTERÁPICOS 1ª LÍNEA	PACIENTES	NR	RECAEN	RC	Mediana SLE (meses)
R-CHOP Rituximab mantenimiento	16	3	11	30	17 (2-46)
R-CHOP	10				
Rituximab en monoterapia	2				
Otros esquemas que incluían Rituximab	4				

9 Pacientes son tratados con Rituximab 2ª Línea

ESQUEMAS QUIMIOTERÁPICOS 2ª LÍNEA	PACIENTES	RC	Mediana SLE (meses)
R-GEMOX	3	5	10 (3-27)
Rituximab en monoterapia	2		
Otros esquemas que incluían Rituximab	4		

La SG fue del 87,8%, no alcanzándose la mediana de supervivencia a los dos años de tratamiento

SEGURIDAD:

96,9% Toxicidad HEMATOLÓGICA
 41,9% Alteración GASTROINTESTINAL
 38,7% INFECCIÓN

La mayoría de los pacientes toleraron bien la infusión con Rituximab, sólo 6 reacciones de Hipersensibilidad y se suspende en 3 pacientes

CONCLUSIONES

- R-CHOP junto a Rituximab de mantenimiento es el esquema más utilizado como primera línea de tratamiento en LNH.
- Es una patología que responde bien al tratamiento quimioterápico observándose prolongadas medianas de SLE.
- El Rituximab es bien tolerado, destacando como reacción adversa más frecuente la toxicidad hematológica y más grave la neurológica.