

# ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DEL PEGFILGRASTIM Y SU RELACIÓN CON LA NEUTROPENIA FEBRIL EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

**Autores:** Orviz Suarez MT; Pérez Pérez I; Prats Ortega R; Montagud Penadés E; Blanch Comes JR.  
Hospital Torrevieja. Alicante.

## OBJETIVO

Conocer el uso del *pegfilgrastim* en pacientes oncológicos tratados con quimioterapia en nuestro hospital y su relación con el desarrollo de neutropenia febril.

## MÉTODO

Estudio retrospectivo observacional de los pacientes que recibieron *pegfilgrastim* durante el período noviembre y diciembre 2008. La información se extrajo del aplicativo del programa de gestión integrada Florence® que incluye las historias clínicas, registro de dispensación a pacientes externos y registros de regímenes de quimioterapia (QT) elaborados. Se obtuvieron datos del paciente (sexo, edad tipo de tumor y esquema de QT), y de cada tratamiento con *pegfilgrastim* (fecha de administración de la QT, día de inicio con *pegfilgrastim*) y el riesgo de neutropenia febril (NF) asociado al esquema de QT, considerando neutropenia febril inducida por QT (recuento de neutrófilos  $<500\text{mm}^3$  o  $<1000\text{mm}^3$  que se prevea va disminuir por debajo de  $500\text{mm}^3$  en un periodo de 48 horas y temperatura  $\geq 38^\circ\text{C}$ ). La efectividad se evaluó mediante retrasos en la administración de ciclos, reducciones de dosis, NF y hospitalización por NF después de la administración de *pegfilgrastim*.

## RESULTADOS

Un total de 35 pacientes, 14 hombres (40%) y 21 mujeres (60%), recibieron alguna dosis de *pegfilgrastim*, con una media de edad de 63 años, límites entre 33-81 años.

Los esquemas QT se han clasificado según la NCCN Clinical Practices Guidelines in Oncology v.1. 2007 en alto riesgo NF  $>20\%$ , e intermedio NF 10-20%.

	Profilaxis 1ª	Profilaxis 2ª	Tratamiento
Alto n= 14	9 (64.3%)	5 (35.7%)	0
Intermedio n=21	11 (52.4%)	9 (42.9%)	1 (4.8%)
Total n=35	20 (57.1%)	14 (40%)	1 (2.9%)



## Incidencias detectadas:



## CONCLUSIONES

- El tipo de régimen de QT y su intensidad es uno de los determinantes más importantes del riesgo de NF pero no es el único factor a tener en cuenta de ahí la importancia de establecer un protocolo de actuación que tenga en cuenta los diversos factores de riesgo para determinar en que casos es eficiente la utilización de *pegfilgrastim*.
- En esquemas de alto riesgo, en ningún caso se esperó a utilizar el *pegfilgrastim* como tratamiento.