



# NEUTROPENIA ASOCIADA A PEMETREXED

AUTORES: Domingo Martín I, Gallego Aranda T, Casas Agudo H, Ramírez Herráiz E, Aranguren Oyarzábal A, Morell Baladrón A.

## OBJETIVOS

Evaluar el grado de neutropenia asociada al tratamiento con pemetrexed y el uso de factores estimulantes de colonias (G-CSF) en pacientes con carcinoma no microcítico de pulmón (NSCLC).

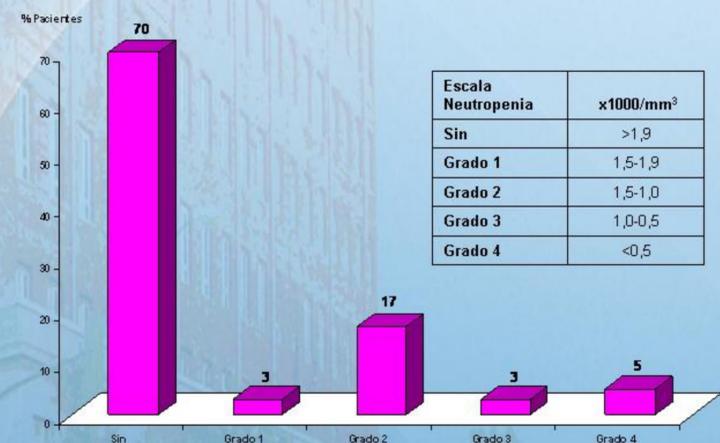
## MATERIAL Y MÉTODOS

- Se realizó un estudio retrospectivo durante el periodo comprendido entre el 01/07/05 y 31/03/09 en pacientes diagnosticados de carcinoma no microcítico de pulmón (NSCLC) que habían recibido pemetrexed.
- Se evaluó la administración de G-CSF a dichos pacientes durante el tratamiento con pemetrexed a través de los programas de Dispensación de Pacientes Externos y Dispensación de Dosis Unitaria.
- Los datos relativos al paciente, al tratamiento y al recuento de neutrófilos se registraron en una base de datos Microsoft Access, diseñada a tal efecto, para su evaluación.
- Se utilizaron los criterios de toxicidad establecidos por el National Cancer Institute (NCI) para clasificar el grado de neutropenia.

## RESULTADOS

- Estudiamos 58 pacientes y 243 ciclos administrados de pemetrexed (mediana de edad 59,5 (53-66) años).
- La mediana de ciclos recibidos por paciente fue de 4 (1-11).
- Todos los tratamientos correspondieron a una segunda línea o posterior de quimioterapia.
- Un total de 14 pacientes (24,13%) presentaron neutropenia de cualquier grado en 16 ocasiones diferentes (revisión de 346 analíticas).
- Tres pacientes recibieron filgastrim dispensado de forma ambulatorio, de los cuales uno de ellos lo recibió también durante su ingreso hospitalario en el periodo de tratamiento con pemetrexed.

NEUTROPENIA SEGÚN EL CRITERIO NCI.



## CONCLUSIONES

- El uso de factores de crecimiento en esta terapia para la profilaxis de neutropenia febril no está recomendado salvo casos excepcionales, lo que concuerda con los resultados obtenidos.
- La incidencia de la neutropenia observada (24.13%) y el consumo de G-CSF es bastante menor que la descrita para otras terapias alternativas, como el docetaxel en monoterapia (45.3%), con lo que el pemetrexed es una alternativa que reduce el riesgo de neutropenia febril en estos pacientes.