

APARICIÓN DE NEUTROPENIA TARDÍA COMO COMPLICACIÓN DE TRATAMIENTO CON ANTI-CD20

A. Rubio-Martínez, V. Recasens, J.C. García-Zueco, P. Delgado, D. Rubio-Félix, N. Padrón, A. Godoy y P. Giraldo

Serv. de Hematología Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Fundamento: Se ha referido la aparición de neutropenia de comienzo tardío en pacientes tratados con rituximab (Chaiwatanatorn K et al Br J Haematol 2003), parece existir mayor riesgo de inducir esta inmunotoxicidad cuando rituximab se incorpora a esquemas de tratamiento que incluyen fludarabina, produciendo una depleción de precursores granulocitarios en medula ósea.

Diseño y métodos: Estudio retrospectivo para determinar la incidencia de neutropenia y desarrollo de complicaciones infecciosas en pacientes tratados con R-CMF ó R-CF en nuestro centro durante el periodo 1.11.03-31.12.05. Se han revisado las historias clínicas, recogido las cifras de neutrófilos, linfocitos y concentración de inmunoglobulinas y los motivos de hospitalización durante un año después de haber finalizado el tratamiento

Resultados: Se incluyeron 16 pacientes que habían recibido al menos cuatro ciclos de R-CMF ó R-CF en el periodo de estudio. Edad media 63 años (28-76). En cinco pacientes el diagnóstico era de LNH folicular y los 11 restantes correspondían a LNH linfocítico/LLC. En 8 pacientes se trataba de la primera línea de tratamiento, 6 segunda línea y en 2 tercera o más. En 7 pacientes se desarrolló neutropenia de comienzo entre 3 y 9 meses postratamiento, en 4 la neutropenia era grado IV. Nueve pacientes presentaron episodios infecciosos graves que motivaron episodios reiterados de hospitalización. El tratamiento consistió en administración de G-CSF pegilado, ciclosporina en dos pacientes sin obtener respuesta y concentrados de inmunoglobulinas. En ningún paciente se evidenció reactivación de la enfermedad en el momento del episodio, tres recayeron precozmente.

Conclusiones: La neutropenia de comienzo tardío constituye una nueva toxicidad de rituximab, que puede acontecer hasta un año después del tratamiento y complicarse con infecciones graves.