

## TRATAMIENTO CON RITUXIMAB Y MEGA-CHOP QUINCENAL DEL LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULAS GRANDES

F.J. Capote<sup>1</sup>, M. Almagro<sup>2</sup>, J.M. Durán<sup>3</sup>, M.V. Martín-Reina<sup>1</sup>, J.N. Rodríguez<sup>4</sup>, E. Ríos<sup>5</sup>, J. Bergua<sup>6</sup>, M.C. Fernández-Valle<sup>1</sup> y J.L. Gil<sup>1</sup>

Hospitales <sup>1</sup>Puerta del Mar Cádiz, <sup>2</sup>Virgen de las Nieves Granada, <sup>3</sup>Línea de la Concepción, <sup>4</sup>Juan Ramón Jiménez Huelva, <sup>5</sup>Virgen del Rocío Sevilla, <sup>6</sup>San Pedro de Alcántara Cáceres.

Rituximab asociado a CHOP es seguro, incrementa la tasa de RC y mejora el seguimiento en pacientes ancianos con LDCGB. Además, administrado cada 14 días ha demostrado mejor supervivencia en pacientes de buen pronóstico.

**Objetivo:** Valorar la eficacia y seguridad de la administración quincenal de Rituximab y CHOP con dosis doble de Ciclofosfamida.

**Pacientes y método:** Pacientes con LDCGB de nuevo diagnóstico. Tratamiento: administración a intervalos de 14 días, de Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> (d1), Ciclofosfamida 1.500 mg/m<sup>2</sup> (d1), Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> (máximo 2 mg) (d1), Prednisona 100 mg/d (d1-5) y Adriamicina 50 mg/m<sup>2</sup> (d1), en un total de 6-8 ciclos. Se ha añadido filgrastim (5-10 #mg/Kg) o pegfilgrastim (6mg).

**Resultados:** Se han incluido 28 pacientes (19 varones y 9 mujeres); mediana de edad de 48 años (entre 20-59). Se han administrado un total de 190 ciclos; cumplimiento del 94%. Anemia y leucopenia han sido los efectos adversos más frecuentes. Se han producido 13 episodios de fiebre, 4 debidos a neumonía. Han sido evaluables para respuesta 26 pacientes (una paciente fue retirada del estudio después del primer ciclo por cuadro de oclusión intestinal y 1 no ha finalizado el tratamiento). La respuesta global ha sido del 84,6% [RC: 19/26 (73%), RP 3/26 (11,5%)]. Con una mediana de seguimiento de 22 meses (entre 1-51) la supervivencia libre de evento y la supervivencia global estimada a los 36 meses es del 67,8 % y 85,7%, respectivamente.

**Conclusiones:** La administración quincenal de Rituximab con CHOP con dosis aumentada de ciclofosfamida es realizable. La toxicidad es fundamentalmente hematológica y tolerable. La eficacia de este esquema deberá valorarse con estudios más amplios.