

CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO DE 6 CICLOS DE INMUNOQUIMIOTERAPIA A DOSIS DENSAS, R-CHOP ADMINISTRADO CADA 14 DÍAS, EN PACIENTES CON LINFOMA B DIFUSO DE CÉLULA GRANDE (LBDCG). RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ENSAYO PROSPECTIVO NACIONAL.

E. González-Barca^a, S. Ferrer^b, A. López^c, M. Canales^d, M.J. Vidal^e, C. Grande^f, A. Salar^g, D. Caballero^h, Bargayⁱ, F. J. Tomás^j, J.M. Moraleda^k, A. Oriol^l, J.L. Bello^m, J. Garcíaⁿ, S. Gardella^o, Fernández de Sevilla^{a†} en representación del grupo GEL/TAMO

Servicios de Hematología de ^a Institut Català d'Oncologia, Hospital Duran i Reynals, Barcelona. ^b Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia. ^c Hospital Vall d'Hebrón, Barcelona. ^d Hospital La Paz, Madrid. ^e Hospital de Donostia. ^f Hospital 12 de Octubre, Madrid. ^g Hospital del Mar, Barcelona. ^h Hospital Clínico Universitario de Salamanca. ⁱ Hospital Son Llàtzer, Palma de Mallorca. ^j MD Anderson, Madrid. ^k Hospital Morales Meseguer, Murcia. ^l Institut Català d'Oncologia, Hospital Germans Trias i Pujol, Barcelona. ^m Hospital Universitario de Santiago. ⁿ Hospital Rio Hortega, Valladolid. ^o Institut Català d'Oncologia, Hospital Josep Trueta, Girona.

Introducción: El tratamiento estándar del LBDCG es R-CHOP administrado cada 21 días. Las dosis densas de inmuoquimioterapia podrían ser más eficaces, pero su utilización se ve limitada por la mielotoxicidad .

Pacientes y métodos: Ensayo prospectivo multicéntrico de tratamiento con R-CHOP cada 14 días con soporte con el factor de crecimiento pegfilgrastim en dos poblaciones de pacientes con LBDCG diseminado: pacientes mayores de 65 años, y pacientes menores de 65 años con IPI bajo o intermedio-bajo (IPI 0-2).

Objetivos: El objetivo de este análisis preliminar es evaluar el cumplimiento terapéutico de la dosis planificada administrada en el plazo previsto.

Resultados: Se han tratado un total de 30 pacientes, 17 menores de 65 años (mediana 46 años, límites 18-62) y 13 mayores de 65 años (mediana 71, límites 66-79), 17 (57%) eran varones. Las características de la población son las siguientes: estadio III-IV: 14 (47%), enfermedad voluminosa: 9 (21%), afectación extranodal: 20 (67%), síntomas B: 5 (17%), LDH elevada 11 (37%), α_2 microglobulina elevada: 14 (47%), IPI >2: 8 (27%). Diecisiete pacientes han completado los 6 ciclos de tratamiento, 3 pacientes han recibido 5 ciclos, 3 pacientes 4 ciclos, 3 pacientes 3 ciclos y 4 pacientes 2 ciclos. Globalmente se han administrado 146 ciclos de quimioterapia. El 97,3% de los pacientes recibieron el tratamiento en el tiempo previsto. Cuatro ciclos tuvieron que retrasarse, 2 (2,3%) de 88 ciclos en pacientes jóvenes: 1 por neutropenia y 1 por bacteriemia por E. Coli y Klebsiella y neutropenia, y 2 (3,4%) de 58 ciclos en pacientes ancianos: 1 por sobreinfección respiratoria sin neutropenia y 1 por fiebre sin foco y neutropenia. Todos los pacientes recibieron el 100% de las dosis previstas de rituximab, ciclofosfamida, adriamicina, y prednisona.

Conclusión: El tratamiento con inmuoquimioterapia a dosis densas con soporte con pegfilgrastim es bien tolerado ya que el 97,3% de los ciclos se administran en el tiempo previsto y el 100% de los pacientes reciben la dosis planificada. El cumplimiento terapéutico es alto incluso en los pacientes mayores de 65 años.