

## PRIMERA DOSIS DE RITUXIMAB ESTUDIO DESCRIPTIVO

Herranz Aguirre ME, Astiz Goñi B, Marcilla Hernández D, Aguirre Equisoain S, Goicoechea Barberena R.

*Hospital Virgen del Camino. DUES Unidad Hematología. Pamplona Navarra*

**Introducción y objetivos:** El RITUXIMAB (MABTHERA<sup>®</sup>) es un tratamiento que consideramos tiene un alto índice de reacciones en la primera dosis. El objetivo de este trabajo es describir las características de los pacientes tratados con mabthera en el año 2006, el tipo de premedicación administrada, las reacciones que presentan, la medicación administrada en caso de que estas ocurran.

**Material y métodos:** Seleccionamos los pacientes a los que se les administra RITUXIMAB por primera vez en 2006 y revisamos las historias clínicas; para obtenerlas se ha accedido a la base de datos de farmacia Hospital Virgen del Camino. Se analizan las siguientes variables: edad, sexo, diagnóstico, fecha de primera dosis, premedicación, reacción al tratamiento, medicación para tratarla. El análisis estadístico se hace con el paquete estadístico SPSS 14 para Windows XP.

**Resultados:** Sobre un total de 33 tratamientos con mabthera, 30.3% son hombres y el 69.7% mujeres; la edad media es de 61.84; el 78.8% de ellos tienen entre 50 y 80 años. La distribución por meses es homogénea estando el percentil 50 en junio. El diagnóstico 66.7 % linfomas no hodgkin; 9.1% leucemia linfática crónica; 9.1 % anemia autoinmune hemolítica; 6.1 % púrpura trombopénica idiopática. Se administra tratamiento preventivo en el 100% de los casos: perfalgan<sup>®</sup> y polaramine<sup>®</sup> 75.8% de los casos, se añade corticoide en un 24.8% de los casos. Observamos la presencia de reacción en un 24.2% de los pacientes: el 25% urticaria, 12.5% dificultad respiratoria, 37.5% odinofagia. Necesita tratamiento el 100% de los pacientes que tiene algún tipo de reacción (más frecuente corticoides 50%). Es de destacar que en ningún caso es necesaria la administración de adrenalina.

**Comentarios:** La frecuencia de reacciones es de un 24.2 % confirmándonos que pese a que el tratamiento se administra con las debidas precauciones (premedicación) uno de cada cuatro pacientes presentan algún tipo de reacción lo que justifica el ingreso para la primera dosis. El hecho de que en ningún caso se administro adrenalina para tratar la reacción nos indica que estas no fueron de carácter muy grave esto puede ser debido tanto a la premedicación como a la monitorización estrecha. En nuestro trabajo observamos que los pacientes tienen en general una edad muy elevada. No hemos encontrado una incidencia mayor según la época del año.