

## NUEVO ESQUEMA DE PROFILAXIS DE ARACNOIDITIS INDUCIDA POR CITARABINA LIPOSOMAL (DEPOCYTE®) EN PACIENTES ADULTOS CON LINFOMA (LNH)

B. Sánchez González<sup>1</sup>, A. Llorente<sup>2</sup>, J.M. Sancho<sup>3</sup>, C. Panizo<sup>4</sup>, J.M. Guinea<sup>5</sup>, A. Cladera<sup>6</sup>, C. Mateos<sup>7</sup>, A. Salar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital del Mar. Barcelona. <sup>2</sup>Hospital Joan XVIII. Tarragona. <sup>3</sup>Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona). <sup>4</sup>Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. <sup>5</sup>Hospital Txagorritxu. Vitoria. <sup>6</sup>Hospital Son Llatzer. Mallorca.

<sup>7</sup>Hospital Virgen del Camino. Pamplona

**Introducción:** La citarabina liposomal (DepoCyte®) es una nueva formulación de citarabina de liberación prolongada de administración intratecal (IT) que se distribuye en el líquido cefalorraquídeo (LCR) manteniendo concentraciones citotóxicas durante periodos prolongados. En un 16% de los pacientes (pts) puede aparecer aracnoiditis química que es un síndrome manifestado por cefalea, náuseas, vómitos, fiebre, parestesias, meningismo, o convulsiones. Para reducir la incidencia y severidad de la aracnoiditis química a todos los pts se ha de administrar dexametasona (dexa) 4 mg cada 12 horas por vía oral o intravenosa durante 5 días, comenzando el mismo día de la administración de DepoCyte®. A pesar de las recomendaciones de la profilaxis con dexa indicadas por la ficha técnica, el uso cotidiano de la misma es muy heterogéneo.

**Objetivo:** Evaluar la incidencia y severidad de la aracnoiditis inducida por DepoCyte® utilizando una pauta combinada de dexa IT y sistémica más corta que mejore la adherencia al tratamiento profiláctico de la aracnoiditis.

**Material y métodos:** Se reclutaron 33 pacientes adultos con linfoma en 7 centros españoles. La mediana de edad fue de 57 años (27-79). Histología: 24 pts LNH-B de células grandes, 3 pts LNH del manto, 2 pts Burkitt y 4 pts otros LNH. Tipos de quimioterapia sistémica: CHOP±R 13 pts, Mega CHOP±R 5 pts, HyperCVAD+R 3pts, ESHAP±R 3 pts y otras quimioterapias 9 pts. DepoCyte® (50 mgr) se administró mediante punción lumbar. El esquema profiláctico utilizado para prevenir aracnoiditis inducida por DepoCyte® fue: dexa 4 mgr IT inmediatamente después de la inyección del DepoCyte® más dexa oral 4mgr cada 12h durante 2 días. La toxicidad fue evaluada mediante Common Terminology Criteria for Adverse Events, versión 3.0.

**Resultados:** Se administraron 78 inyecciones de DepoCyte®. Causas de administración: terapéutico en 12 pts (36%) y profiláctico en 21 pts (64%). La dosis mediana fue 2 (1-6). DepoCyte® fue bien tolerado. 15 pts tuvieron algún efecto adverso (AEs) (9 pts con la primera administración). No se observó ninguna toxicidad en 56 administraciones. En 22 inyecciones (28%) hubo algún tipo de toxicidad. Muchos de los AEs se resolvieron espontáneamente. Los AEs se detallan en la **Tabla**. Dos AEs fueron considerados clínicamente relevantes: un pts tuvo cefalea grado 3 con diplopia grado 2, y otro pts tuvo aracnoiditis grado 2. Este último pts se recuperó y recibió 3 administraciones más de DepoCyte® a dosis de 25mg con el mismo esquema profiláctico de DepoCyte® y tuvo una excelente tolerancia. A todos los pts se les analizó el LCR y/o la mejoría de los síntomas clínicos. Nueve pts fallecieron por diferentes causas: 5 pts por progresión del LNH, 1 pts por progresión del LNH más progresión en SNC, 1 pts por progresión en SNC, 1 pts por tumor sólido y 1 pts por sepsis.

	Número total	Grado 1	Grado 2	Grado 3
Cefalea	13	8	4	1
Náusea	6	4	2	
Vómitos	4	2	2	
Vértigo	4	1	3	
Diplopia	1		1	
Fiebre	1	1		
Parestesia	3	2	1	
Hipotensión	1		1	
Aracnoiditis	1		1	

**Conclusión:** La administración concomitante de dexa IT con dexa oral durante 2 días es un esquema de profilaxis de aracnoiditis inducida por DepoCyte® seguro y bien tolerado en LNH. Esta estrategia terapéutica reduce el número de días con dexa oral aumentando la adherencia a la profilaxis consiguiendo administrar todas las inyecciones de DepoCyte®.