

SEGURIDAD Y MANEJO DE LAS COMPLICACIONES CON EL USO DE PROTOCOLOS BASADOS EN ASPARAGINASA Y CORTICOIDES. PROPUESTA DE UNA GUÍA DE ACTUACIÓN

B. Moreno de Gusmão, M. Quintana, J.M. Guinea, E. Pérez-Persona, M.T. Ardanaz, I. Oiarzabal, J. Wong, C. Menchaca, A. Mendizábal

Hospital de Txagorritxu. Vitoria

Introducción: La asparaginasa y los corticoides son fármacos presentes en los esquemas terapéuticos de las leucemias/linfomas linfoblásticos. Varios estudios describen complicaciones como: Coagulopatías hemorrágicas/trombóticas¹, dislipemias², hepatitis, pancreatitis, hiperamonemia y diabetes. No existe una guía de actuación de profilaxis y manejo de dichas complicaciones. Presentamos revisión de los últimos 5 años en un único centro y proponemos guía para prevención y manejo de los efectos secundarios.

Material y métodos: Se han revisado las historias clínicas de 10 pacientes (8 hombres y 2 mujeres) con mediana de edad de 24 años (10-67 años) entre los años 2006 y 2011, todos ellos afectados de leucemias o linfomas linfoblástico B/T tratados con esquemas basados en la asparaginasa y corticoides. Todos los pacientes tenían insertados catéter vía central (4 PICC, 5 reservorio subcutáneo y 1 paciente con catéter tipo Hickmann). De nuestra muestra 100% de los paciente presentaron algún efecto secundario relacionado con la asparaginasa y/o corticoides: 100% alteraciones enzimas hepáticas, 80% dislipemia (1 paciente con necesidad de plasmaféresis por hiperviscosidad 2a a hipertrigliceridemia). En 3 pacientes no se determinaron las cifras de amonio en sangre pero en los demás pacientes se observaron hiperamonemia (mediana 620 $\mu\text{mol/l}$ [289-1249], todas ellas sintomáticas y con mejoría clínica tras tratamiento). 90% de los pacientes presentaron descenso en las cifras de fibrinógeno (mediana 80,5 mg/dL[60-289] y pese a ello 4 pacientes (40%) tuvieron enfermedad tromboembólica venosa. Sólo 1 paciente presentó reacción alérgica a la asparaginasa con prueba subcutánea pre-tratamiento negativa.

Resultados: Tras la incidencia de las complicaciones y revisión bibliográfica se elaboró guía de actuación para los pacientes con esquemas terapéuticos basados en asparaginasa y corticoides:

1. La administración de asparaginasa debe ser controlada y vigilada con medidas soporte por posible reacción alérgica aguda grave.
2. Profilaxis con HBPM a los pacientes afectados de Leucemia/linfoma linfoblástico portador de vía central.
3. Administración de Fibrinógeno endovenoso si cifras < de 150 mg/dl los días de tratamiento con asparaginasa.
4. Vigilar cifras de amonio en sangre manteniendo ritmo intestinal de deposiciones diario con ayuda de solución de lactulosa oral.
5. Vigilar cifras de triglicéridos/colesterol y en caso de aumento progresivo, reducir ingesta de lípidos, iniciar tratamiento con hipolipemiantes orales y si es necesario plasmaféresis según guías clínicas de nefrología.
6. Vigilar glucemias y en caso de diabetes corticoidea se administrará tratamiento de soporte con insulina.

Conclusiones: Los protocolos quimioterápicos para tratamiento de leucemias/linfomas linfoblásticos basados en asparaginasa y corticoides presentan complicaciones esperables, frecuentes, prevenibles, tratables y potencialmente mortales. Se debe de establecer protocolo de actuación con medidas profilácticas de soporte para evitar estas complicaciones y conseguir un correcto cumplimiento del tratamiento.