

# EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE OBINUTUZUMAB EN LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA

García Lagunar MH, Muñoz García I, Martínez Penella M, Martínez Francés A, Gutiérrez-Meca Maestre DP, Viney AC, García Márquez A, Núñez Bracamonte S, Conesa Nicolás E, Mira Sirvent MC  
Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena)



*Tendiendo puentes*



## OBJETIVOS

Evaluar la efectividad y seguridad de **obinutuzumab** en pacientes con leucemia linfocítica crónica (LLC).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo que incluyó a los pacientes con LLC tratados con obinutuzumab entre septiembre de 2015 y abril de 2016.



**Variables recogidas** edad, sexo, línea de tratamiento, número de ciclos recibidos, recuento leucocitario, respuesta y efectos adversos.

Los datos se obtuvieron del programa de validación y preparación de citostáticos (Oncofarm®), la historia clínica electrónica (Selene®) y el programa informático de análisis clínicos (Servolab®).

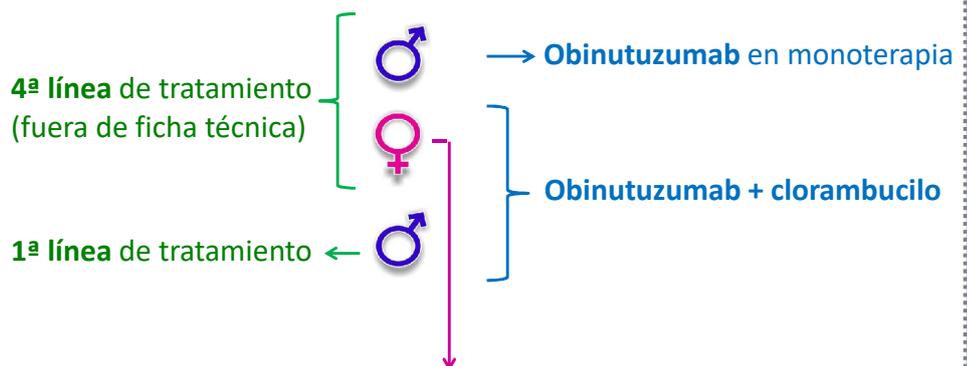
## RESULTADOS

**3 pacientes**

(2 varones y 1 mujer)  
mediana de edad  
80 años (rango: 69-90)

Todos han completado  
**6 ciclos de tratamiento**

Los 3 han alcanzado **cifras de leucocitos dentro de los límites de la normalidad** desde el primer ciclo



Tratada previamente con obinutuzumab en el programa de acceso precoz con buena respuesta previa (remisión completa en sangre periférica con el primer ciclo de tratamiento).



**Reacciones adversas:**

**n = 2** → **Neutropenia grado 4** que retrasó el tratamiento una semana

**n = 3** → **Reacción infusional** en la 1ª dosis sin complicaciones en el resto de dosis

Se infundió a una velocidad de 25 mg/h y en 2 pacientes se tuvo que interrumpir la infusión del día +1. Todos recibieron la infusión del día +2 sin complicaciones.

## CONCLUSIONES

El uso de obinutuzumab en pacientes de edad avanzada o con comorbilidades puede ser una **alternativa eficaz y segura en LLC**, incluso en líneas avanzadas de tratamiento.

Es importante prestar **especial atención a las reacciones infusionales** tras la primera dosis del fármaco, ya que todos nuestros pacientes presentaron esta toxicidad a pesar de tomar las medidas necesarias de prevención de reacciones relacionadas con la perfusión dividiendo la primera dosis en dos días.

Por el escaso tiempo de seguimiento no ha sido posible evaluar la supervivencia libre de progresión y la supervivencia global, por lo que sería interesante evaluar la respuesta en un periodo de tiempo más amplio.