

# ANÁLISIS DE TOLERABILIDAD DE LA TERAPIA METRONÓMICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS

Manzano Lista, F.J; García Palomo, M; Quirós Ambél, H; Martínez Sesmero, J.M; Rubio Salvador, A.R; García Sacristan, A; Moya Gómez, P. Hospital Virgen de la Salud. Toledo

## Objetivo

Describir y analizar la tolerabilidad de la terapia metronómica (TM) en paciente pediátrico y evaluar si los pacientes con trasplante autólogo de células hematopoyéticas tratados con TM tienen un perfil de efectos adversos (EAs) diferente a los no trasplantados durante los primeros 6 meses de tratamiento.

## Material y Métodos

Estudio observacional y analítico retrospectivo de las historias clínicas de los pacientes que han recibido TM en la consulta monográfica de oncohematología pediátrica en un hospital de tercer nivel (agosto, 2011 – agosto, 2016), y de los registros de dispensación mediante el módulo Farmatools®DPEv.2.5.

La tolerabilidad se midió mediante el registro de los EAs asociados a la TM:

**INFRECIENTES**  
(0-2 EFECTOS ADVERSOS / PACIENTE)

**FRECIENTES**  
(3-5 EFECTOS ADVERSOS / PACIENTE)

**MUY FRECUENTES**  
(>5 EFECTOS ADVERSOS / PACIENTE)

Los datos fueron recogidos en matriz Excel®v2010. Utilizando el estadístico Chi-cuadrado mediante el programa SPSS®v21 se compararon los EAs de la TM en los pacientes con trasplante previo y sin trasplante.

## Resultados

En 61 meses de seguimiento recibieron TM 9 pacientes: 5 mujeres (55,00%), edad media:  $7,16 \pm 3,84$  años), diagnosticados de meduloblastoma (4), tumor rabdoide (2), glioma de bajo grado (2) y ependimoma anaplásico (1). El 44,44% de los pacientes con TM habían recibido un trasplante previo. La mediana de tratamiento fue de 75 semanas (mínimo 6-máximo 263 semanas).

Los fármacos utilizados fueron:

Etopósido (VP16)

Isotretinoína

Celecoxib

Temozolomida (TMZ)

Ciclofosfamida (CF)

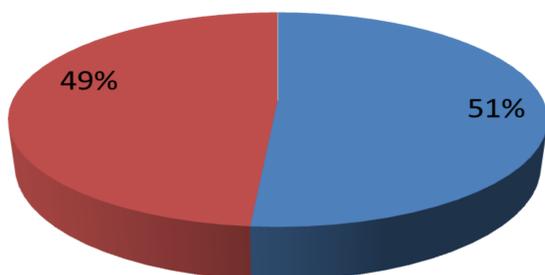
Topotecan (TOP)

Talidomida (TAL)

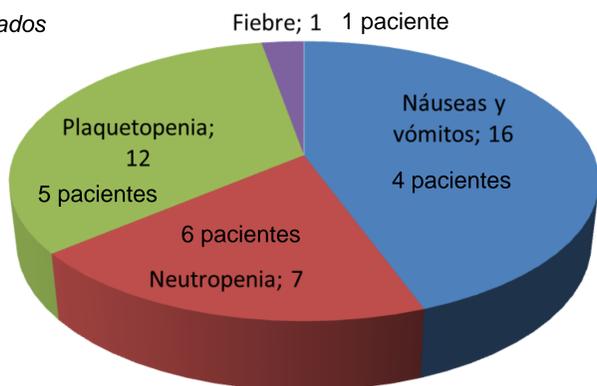
Fenofibrato

### EAs según Inicio de Terapia Metronómica (TM)

■ Inicio TM post-trasplante ■ Inicio SIN trasplante



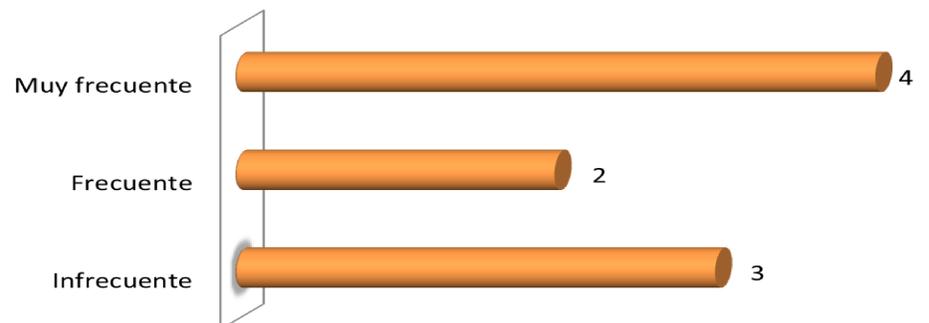
EAs registrados



Del total de EAs recogidos: 16 (43,24%) fueron náuseas y vómitos que aparecieron en 4 pacientes, 7 (18,91%) episodios de neutropenia en 6 pacientes, 12 (32,43%) episodios de plaquetopenia en 5 pacientes, y 1 (2,70%) episodio de fiebre.

Se suspendió la TM en 4 pacientes (44,44%), pero en solo uno de ellos (11,11%) se debió a causa de los EAs sufridos por la TM.

### Tolerabilidad de los EAs asociados a la TM



Los EAs implicaron: transfusión de plaquetas (3 pacientes, 7 ingresos), utilización de filgrastim (3 pacientes) y ondansetrón oral (4 pacientes). Para prevenirlos en ciclos sucesivos se disminuyeron progresivamente las dosis de los fármacos implicados en la aparición de mismos: TMZ (35,55%), VP16 (31,5%), CF (29,12%), TOP (43,53%) y TAL (20,00%).

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,225$ ) entre los EAs sufridos en los 6 primeros meses de tratamiento con TM en pacientes con y sin trasplante autólogo de células hematopoyéticas.

## Conclusiones

El perfil de EA de la TM en los seis primeros meses de tratamiento no parece diferir en nuestra población de pacientes pediátricos, independientemente de si han sufrido un trasplante previo o no. No obstante hace falta un mayor número de pacientes para poder establecer más conclusiones.