FACTORES DE RIESGO DE TOXICIDAD ASOCIADA A LA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA TRIPLE INTRATECAL ESTANDARIZADA EN PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS ADULTOS

Olmos Jiménez R[1], Espuny Miró A[1], Cabañas Perianes V[2], Velasco Costa J[2], Valderrey Pulido M[2], Díaz Carrasco MS[2].

[1]Departamento de Farmacología. Universidad de Murcia.

[2]Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Objetivos

❖ Analizar posibles factores de riesgo relacionados con la toxicidad, en pacientes oncohematológicos adultos, al administrar una mezcla triple intratecal (TIT) estandarizada.

Métodos

Estudio observacional prospectivo

Duración: 18 meses (1/01/2013–31/06/2014).

Inclusión: Administraciones TIT estandarizada

→ **Registro eventos adversos (EA) relacionados con TIT y variables que podían influir en la toxicidad.**

→ **Análisis estadístico:**

- Relación variables con toxicidad → Chi-cuadrado o *t*-Student/*U*-Mann-Whitney.
- Factores de riesgo → Regresión logística multivariante.

Características TIT estandarizada

- Dosis: MTX 12 mg, ARA-C 30 mg e Hidrocortisona 20 mg.
- Volumen: 8 mL.
- pH y osmolaridad ≈valores LCR (7,3 y 300 mOsm/L).

Resultados

Nº administraciones	56
Nº pacientes	20
% hombres	75%
Edad media	47,7±13,8 años
% Toxicidad	39,3% de las administraciones

Variable	Presencia de toxicidad	Ausencia de toxicidad	p
Edad paciente (años)	43[31,5–53,7]	52,5[41,2–59,2]	*0,019*
Intervalo entre TIT (días)	20[4–32]	31[22–74]	*0,010*
T observación hospitalaria (horas)	360[90–600]	84[3–462]	*0,042*
Diferencia volumen extraído y administrado (ml)	3,2[2,7– 5]	3[0–3,6]	*0,036*

Tabla 1. Variables con diferencias estadísticamente significativas entre administraciones con presencia vs. ausencia de toxicidad. Resultados expresados en mediana [Rango Intercuartílico].

❖ Variables sin diferencias estadísticamente significativas: aparición de complicaciones durante el procedimiento, régimen de ingreso hospitalario, indicación TIT, irradiación SNC previa/concomitante, quimioterapia concomitante, fármacos neurotóxicos concomitantes, nº TIT previas.

Variable	OR (IC95%)	p
Edad paciente	*0,95 (0,91 – 0,99)*	*0,047*
Tiempo observación hospitalaria	1,01 (1,00 – 1,09)	0,109
Diferencia volumen extraído y administrado	*1,39 (1,11 – 1,91)*	*0,046*

Tabla 2. Modelo de Regresión Logística Multivariante para la presencia de toxicidad.

Conclusiones

❖ Se observó una relación entre mayor aparición de toxicidad y menor edad del paciente, menor intervalo de días entre administraciones, mayor tiempo de observación hospitalaria y mayor diferencia entre el volumen de LCR extraído y el de mezcla administrado.

❖ En el análisis multivariante, sólo la edad del paciente y la diferencia entre el volumen de LCR extraído y de fármaco administrado resultaron factores predictores de aparición de toxicidad, aumentando el riesgo en adultos jóvenes y en aquellas administraciones donde la diferencia de volumen fue mayor.