

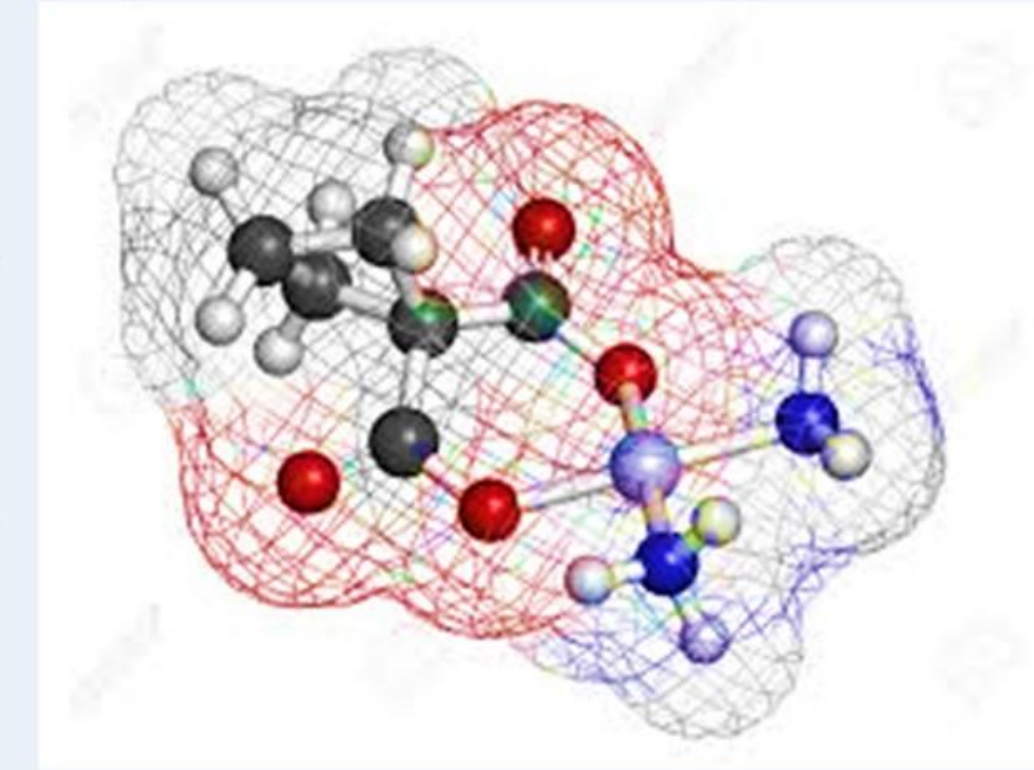
CRITERIOS DE DOSIFICACIÓN DE CARBOPLATINO EN PACIENTES OBESOS



C. Ramírez Roig, MS. Díaz-Carrasco, J. Velasco Costa, R. Olmos Jiménez, A. Espuny Miró.
Servicio de Farmacia Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.

OBJETIVOS

Describir los criterios de dosificación de carboplatino en pacientes obesos y las toxicidades hematológicas en función del criterio empleado.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo, incluyendo todos los pacientes obesos (IMC \geq 30), que iniciaron tratamiento con carboplatino desde enero 2012 hasta enero 2015, en un hospital de referencia. Variables independientes recogidas: edad, IMC, diagnóstico de base, estadio e intención de tratamiento y esquema administrado. Como variables resultado se recogieron los retrasos de tratamiento y reducciones de dosis, así como la toxicidad hematológica y su grado (CTCAE v 4.0).

RESULTADOS

N=215

Fórmula de Calvert
[Dosis (mg) = AUC x (TFG + 25)]

Cockcroft-Gault

$$TFG = ClCr = \frac{(140 - \text{Edad}) \times \text{Peso}}{72 \times Cr} \times S$$



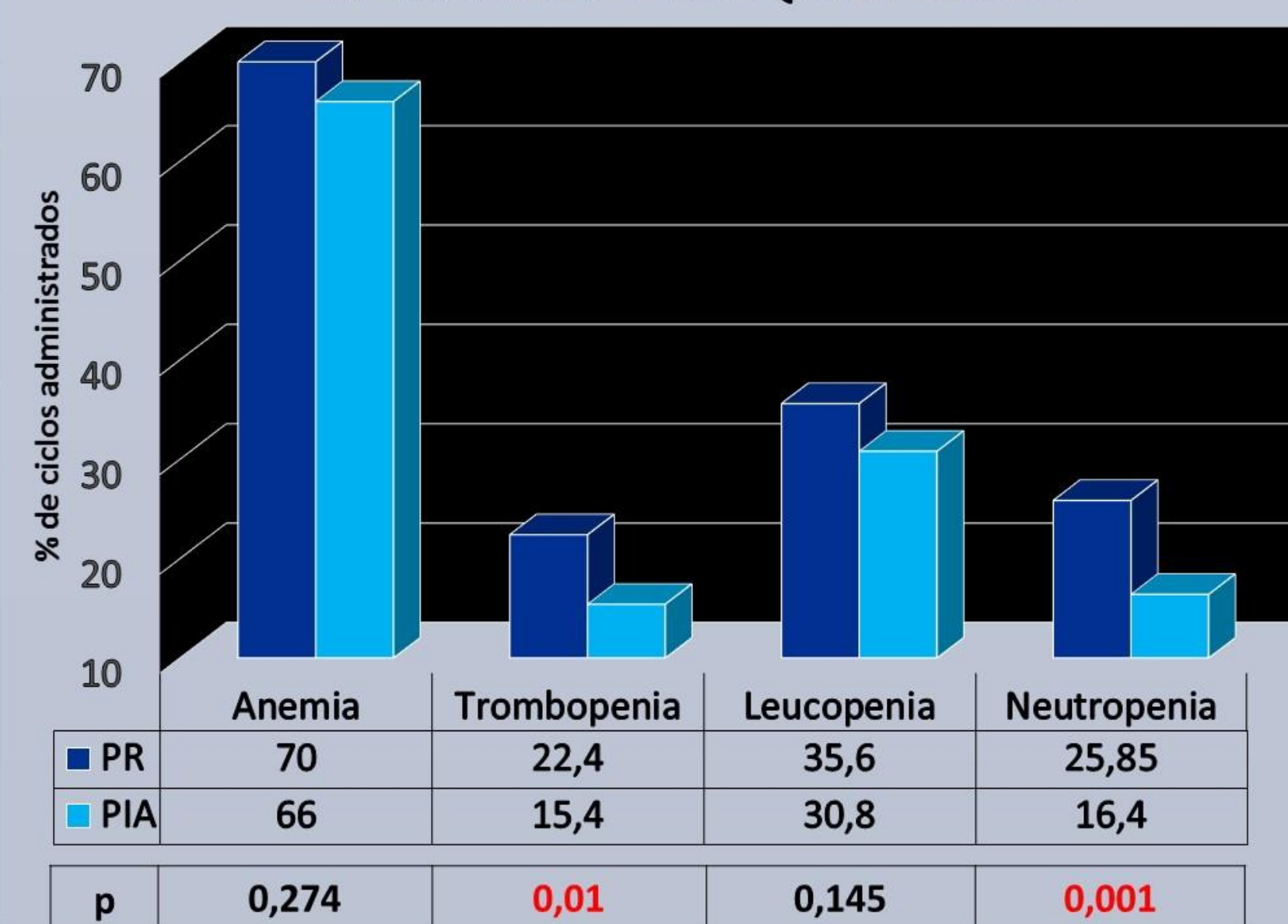
OTROS
CRITERIOS
N=7

PIA
N=105

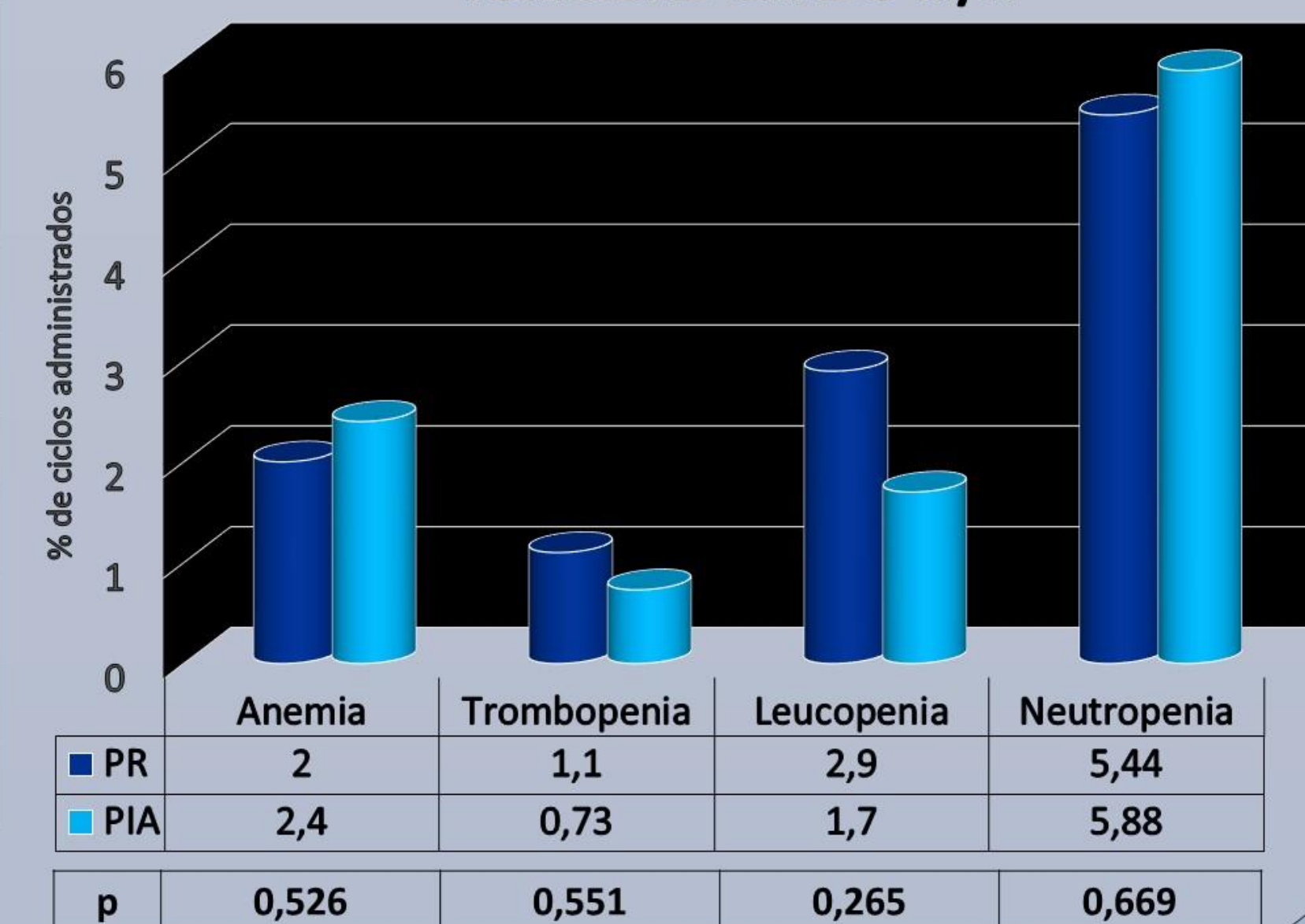
PR
N=103

CRITERIO DOSIFICACIÓN		PR	PIA	P
Nº de pacientes		103	105	-
Sexo	Hombre	42	49	0,392
	Mujer	61	56	
Edad (años)		64,9 \pm 9,5 años [41-83]	65,2 \pm 9,1 años [37-95]	0,83
IMC (kg/m ²)		\bar{X} =32,38 [30,8-35]	\bar{X} = 34,3 (31,6-38,9)	0,001
Diagnósticos mayoritarios	Carcinoma de ovario	32%	25,7 %	
	Cáncer de pulmón no microcítico	21,4%	22,9%	
	Cáncer de pulmón microcítico	9,7%	-	
	Cáncer urotelial	8,7%	15,2%	
Líneas previas		\bar{X} =0 [0-7]	\bar{X} =0 [0-9]	0,803
AUC (mg/ml/min)	2	17,5%	18,1%	0,651
	3	10,7%	12,4%	
	5	61,2%	61%	
Fármaco asociado	Paclitaxel	58,3%	57,1%	-
	Gemcitabina	17,5%	20%	-
	Etopósido	10,7%	7,6%	-
	Otros	13,5%	15,3%	-
Reducciones de dosis		31,1%	20%	0,067
Retrasos en el tratamiento		26,2%	24,8%	0,197
Nº total ciclos administrados		441 ciclos \bar{X} =4 (3-6)	409 ciclos \bar{X} =4 (2-5)	0,176

TOXICIDAD DE CUALQUIER GRADO



TOXICIDAD GRADO III/IV



CONCLUSIONES

- La dosificación se ha realizado a partir de la estimación del aclaramiento de creatinina, usando el peso real y el peso ideal ajustado en la fórmula de Cockcroft-Gault, a partes iguales.
- El grupo dosificado por peso real desarrolló mayor toxicidad, alcanzando diferencias estadísticamente significativas en trombopenia y neutropenia de cualquier grado.