

CONVULSIONES EN PACIENTES PEDIÁTRICOS SOMETIDOS A ACONDICIONAMIENTO CON BUSULFAN PARA TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS



TOMÁS LUIZ A¹, DÍAZ CARRASCO MS¹, ALMANCHEL RIVADENEYRA M¹, RAMOS ELBAL E², FUSTER SOLER JL²

¹Servicio de Farmacia, ²Servicio de Onco-Hematología Pediátrica. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

OBJETIVO:

Analizar los episodios de convulsiones registrados en pacientes pediátricos, sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH), tras un régimen de acondicionamiento que incluyera busulfan, en condiciones de práctica clínica.

MATERIAL Y METODOS:

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo incluyendo todos los pacientes pediátricos que recibieron busulfan dentro del régimen de acondicionamiento para TPH, entre Mayo del 2013 y Mayo del 2017.

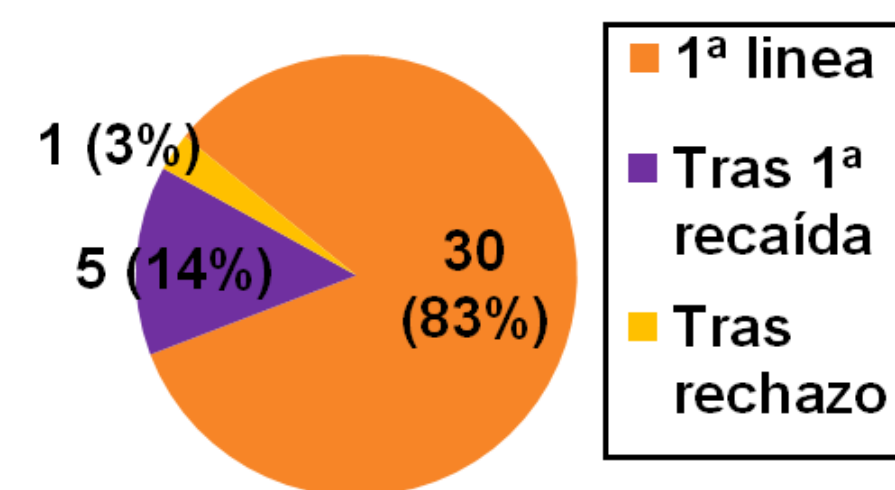
RESULTADOS:

- 33 pacientes → 36 acondicionamientos
- Edad mediana: 4,92 años [0,46-17,71]
- 48,5% varones

Trasplante / Nº pacientes

Trasplante autólogo	11
Alo-TPH haploidéntico	9
Alo-TPH donante emparentado HLA idéntico	8
Alo-TPH donante no emparentado	8

El TPH se realizó:



Diagnóstico / Nº pacientes

Leucemia mieloide aguda	6
Leucemia linfoblástica aguda	2
Leucemia mielomonocítica juvenil	2
Neuroblastoma	5
Linfocitosis hemofagocítica primaria	5
Sarcoma de Ewing	5
Hemoglobinopatía SS (drepanocitosis)	4
Beta talasemia mayor	3
Anemia sideroblástica congénita	1

13 regímenes distintos con pauta de busulfan de:

1 día	2 días	3 días	4 días	Frecuencia	
				c/6h	c/24
1	7	2	26	20	16

Profilaxis anticonvulsiva:

Clonazepam	Clonazepam + fenitoína*	Levetiracetam*
31	3	2

* 4 pacientes de riesgo por patología de base (drepanocitosis).
1 paciente con antecedentes neurológicos (crisis convulsiva asociada a la administración de blinatumumab).

Sólo un episodio convulsivo: Niña de 7 años con diagnóstico de neuroblastoma.

- Acondicionamiento TPH autólogo: esquema BuMel (busulfan 0,95 mg/kg c/6h día1-4 y melfalan 140mg/m² día 6)
- Profilaxis antimicrobiana: clonazepam.
- Episodio convulsivo: día 6, aproximadamente 48h después de finalizar la infusión de busulfan.

CONCLUSIONES:

La frecuencia de aparición de convulsiones se encuentra en los márgenes previamente descritos en la literatura. El momento de aparición, no obstante, difiere del habitual ya que se ha descrito mayor riesgo hasta las 24h de finalizar la administración de busulfan.

Bibliografía: Eberly AL, Anderson GD, Bubalo JS, McCune JS. Optimal prevention of seizures induced by high-dose busulfan. Pharmacotherapy. 2008;28(12):1502-10