

RADIOINMUNOTERAPIA CON 90Y IBRITUMOMAB TIUXETAN EN LNH FOLICULAR: RESULTADOS EN UN ÚNICO CENTRO

Rubio-Martínez A, Baringo T*, Recaséns V, Padrón N, Montañés MA, Giraldo P.

Servicios de Hematología y Medicina Nuclear. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza*

Introducción: Presentamos los resultados de nuestra experiencia en el tratamiento con 90Y ibritumomab tiuxetan (90Y-IT) en práctica clínica habitual aplicada a pacientes con LNH folicular (LNHF) en recaída, desde su comercialización en España.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo analizaron la eficacia y seguridad del 90Y-IT. Pacientes: 18 con LNHF. Periodo de estudio: desde septiembre de 2005 a diciembre de 2006. Variables: edad, género, tiempo desde el diagnóstico, número de esquemas de quimioterapia previos, FLIPI. Al estadio y en recaída: hemoglobina, leucocitos, plaquetas, infiltración de la médula ósea. La administración de 90Y-IT fue realizada según protocolo establecido. La efectividad después del tratamiento se evaluó según: RC, RP, F, supervivencia global (SG), supervivencia libre de recaída (SLR) y seguridad.

Resultados: Incluidos 18 pacientes, 3 de ellos enviados desde otro centro. V/M 9/); edad media 57.6 (33-37); ECOG 0-1 73.3%. Tiempo desde el diagnóstico: 4.2 años. Grado LNHF: I 85%, II 10%, III 5%. FLIPI: bajo 53.1%, intermedio 15.5%, alto 31.4%. Tratamientos previos recibidos media 3 (1-7). Dosis administrada 0.4 mCi/kg (12 pacientes) y 0.3 mCi/kg (6). SG 85%. A los 15 meses de seguimiento sólo 1 paciente con grado III de LNHF ha recaído al 5º mes. SG media no ha sido alcanzada. Seguridad: no se han visto efectos adversos inmediatos, neutropenia grado 2-3 (nadir: +4-+7 semanas; media $1.1 \times 10^9/L$, rango: 0.4-2.2) administrándose G-CSF en 4 pacientes, trombocitopenia grado 3-4 (nadir +4-+8 semanas; media $70 \times 10^9/L$, rango 7-162), 3 pacientes precisaron transfusión de concentrados de hematíes (12 unidades) y 5 transfusión de plaquetas. Media de tiempo para normalización de citopenias 20 días (rango: 7-60). 2 pacientes fueron diagnosticados de neoplasia de colon y próstata a los 2 y 4 meses de recibir 90Y-IT aparentemente no relacionados con éste. Ningún paciente fue hospitalizado

Conclusiones: A pesar de las limitaciones del pequeño número de casos, los resultados de nuestra experiencia con 90Y-RIT para LNHF coincide con la obtenida en los ensayos clínicos.