

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A NEUTROPENIA FEBRIL EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN AGRESIVO SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA CHOP Y RCHOP

Escobar K*, Aranguiz N, Bofill L, Rojas C, Merino C, Toro I

Hospital Gustavo Fricke. Universidad de Valparaíso

Introducción: La terapia con Ciclofosfamida, Doxorubicina, Vincristina y Prednisona (CHOP), sola o con Rituximab (RCHOP), es el tratamiento estándar para pacientes con Linfoma No Hodgkin (LNH) de comportamiento agresivo. La neutropenia febril (NF) es una complicación potencialmente grave de la quimioterapia. La identificación de factores de riesgo de NF es importante para la selección de pacientes candidatos a medidas profilácticas. .

Pacientes y método: Se diseñó estudio retrospectivo con 98 pacientes portadores de LNH agresivos sometidos a quimioterapia CHOP y RCHOP, entre enero 2009 y enero 2011. Se sometió a análisis bi y multivariado a diferentes parámetros pretratamiento, identificados como potenciales factores de riesgo de NF.

Resultados: El 23,5% de los pacientes desarrolló al menos 1 episodio de NF. El 69% de éstos ocurrió posterior al 1º y 2º ciclo de quimioterapia. En análisis bivariado se asoció significativamente al desarrollo de NF: presencia de síntomas B ($p=0,047$), nivel de albúmina ($p=0,011$), nivel de hemoglobina ($p=0,022$), performance status ($p=0,030$), recuento de neutrófilos (RAN) ($p=0,019$), compromiso medular por LNH ($p=0,025$) y dosis de quimioterapia reducida ($p=0,043$). Utilizando análisis de regresión logística modalidad stepwise, las variables predictivas de NF fueron puntaje IPI, RAN pretratamiento y compromiso de médula ósea por LNH.

Conclusión: El presente estudio sugiere que hay un grupo de pacientes con LNH agresivos bajo quimioterapia posee mayor riesgo de desarrollar NF. La identificación de factores de riesgo facilitará el uso racional de medidas preventivas