

# QT Y NEUTROPENIA FEBRIL

RAN  $< 500 \text{ neut}/\mu\text{L}$   
 y  $T_a \geq 38,3 \text{ }^\circ\text{C}$

Necesidad de tratamiento con factores de crecimiento mielocítico (FILGRASTIM) y valoración del riesgo/gravedad



F D  
A E  
C R  
T I  
O E  
R S  
E G  
S O

MUJERES  
 EDAD  $\geq 65$  AÑOS  
 ECOG  $\geq 2$   
 COMORBILIDAD  
 DESNUTRICIÓN  
 ENF. AVANZADA  
 EPISODIO PREVIO NF  
 QT-RDT  
 DOSIS DENSAS  
 HB  $< 12 \text{ g/dL}$   
 ALB  $< 3,5 \text{ g/dL}$   
 FG  $< 50 \text{ mL/min}$   
 BIL  $> 2 \text{ mg/dL}$   
 MEDICACIÓN CONCOMITANTE

**GLIOBASTOMA**  
**CABEZA Y CUELLO**

IRINOTECAN BEVACIZUMAB PCV  
 DOCETAXEL + CISPLATINO + 5FU AL-SARRAF

**MAMA**

AC DOSIS DENSAS FEC-D FEC-100 PALBOCICLIB  
 TC TCH TAC PACLITAXEL /21 ERIBULINA  
 AC EC DOCETAXEL CMF FAC VINOURELBINA

**PULMÓN**

CARBOPLATINO + DOCETAXEL PLATINO + ETOPÓSIDO  
 CISPLATINO + DOCETAXEL PLATINO + PEMETREXED  
 TOPOTECÁN CAV PLATINO + TAXANO O VINOURELBINA  
 DOCETAXEL PEMETREXED PLATINO + GEMCITABINA

**PÁNCREAS**  
**GASTRO-ESOFÁGICO**

FOLFIRINOX GEMCITABINA + PACLITAXEL ALBÚMINA  
 DOCETAXEL + CISPLATINO + 5FU EPIRUBICINA + CISPLATINO + 5FU EOX FLOT

**CCR**

FOLFOX FOLFIRI FOLFOXIRI IRINOTECAN  
 XELOX XELIRI TOMOX TOMIRI CAPECITABINA

**VEJIGA RENAL**

MVAC DOSIS DENSAS CISPLATINO + GEMCITABINA /21 O /28  
 DOXORRUBICINA + GEMCITABINA

**GINECOLÓGICOS**  
 (O): OVARIO / (C): CÉRVIX

PACLITAXEL + PLATINO (C) PACLITAXEL NIRAPARIB  
 DOCETAXEL (O) CISPLATINO + TOPOTECAN (C)  
 TOPOTECÁN (O)(C) CARBOPLATINO + DOCETAXEL (O)

**TESTICULAR**  
**PRÓSTATA**

TIP VIP VEIP BEP CISPLATINO + ETOPOSIDO  
 DOCETAXEL CABAZITAXEL

**SARCOMA, HUESO Y TEJIDOS BLANDOS**

VIDE MAID IFOSFAMIDA + DOXORRUBICINA  
 VDC-IE DOXORRUBICINA CISPLATINO + DOXORRUBICINA  
 VAI IFOSFAMIDA + EPIRUBICINA X5 (X3) VDC

**LINFOMA NO HODGKIN**  
**LINFOMA HODGKIN**

CHOP/14 DHAP ESHAP EPOCH ICE MINE CFAR  
 R-CHOP R-BENDAMUSTINA CHOP HYPER-CVAD  
 BEACOPP ABVD GDP BRENTUXIMAB-VEDOTINA -AVD

**FILGRASTIM**  
 SUBCUTÁNEO  
 5 MCG/KG/DÍA  
 24H TRAS ÚLTIMO DÍA QT

QT RIESGO ALTO (>20%): INDICADA PROFILAXIS DESDE CICLO 1  
 QT RIESGO MEDIO (10-20%): AJUSTAR POR FACTORES DE RIESGO  
 QT RIESGO BAJO (<10%): NO SE RECOMIENDA PROFILAXIS NI TRATAMIENTO