

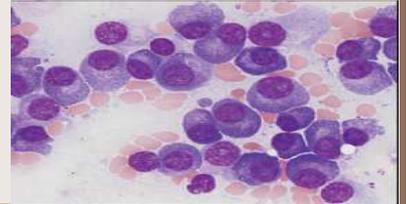
ESTUDIO DE EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL BORTEZOMIB EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE



Pedrido Reino E., Lago Rívero N., Paradelo Carreiro A, González Costas S, Romero Ventosa E, Martínez Vilela J.
Servicio de Farmacia. Hospital Xeral-Cies. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo
53 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Valencia 2008

Objetivo

Valoración de la efectividad y seguridad del bortezomib en pacientes con mieloma múltiple (MM) refractario y en recaída.



Métodos

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados con bortezomib en el período comprendido entre Julio del 2004 y Enero del 2008.

RECOGIDA DE DATOS

- Revisión de historias clínicas
- Bases de datos de la Sección de Elaboración (S. Farmacia)



VARIABLES

- Edad.
- Sexo.
- Tipo de MM.
- Estadío al diagnóstico.
- Tratamientos recibidos.
- Número de ciclos de bortezomib recibidos con o sin DXM.

EFECTIVIDAD: CRITERIOS DE BLADÉ

- Respuesta Completa (RC).
- Respuesta Parcial (RP).
- Estabilización de la enfermedad (SD).
- Progresión de la enfermedad (PD).
- Falta de respuesta.
- Supervivencia global a un año.
- Mediana de supervivencia.

Resultados

Hemos estudiado 24 pacientes (12 hombres), con una media de edad de 61 años. 12 pacientes (50%) fueron diagnosticados de mieloma tipo IgG, 6 (25%) de mieloma IgA, 4 (16,6%) de mieloma de cadenas ligeras, uno (4,16%) presentaba un MM mixto bícional IgG/IgA y otro (4,16%) con plasmocitoma múltiple no secretor.

El 16,6% (4) presentaban un estadio I, el 29,16% (7) estadio II y el 54,16% (13) estadio III. Estos pacientes recibieron una mediana de 2,5 protocolos terapéuticos previos incluyendo VBCMP/VBAD, VAD, MP, talidomida y trasplante de células stem-cell.

La duración media desde el diagnóstico hasta el inicio de tratamiento con bortezomib fue de 42 meses (rango: 5-159 meses).

Los pacientes a tratamiento con bortezomib habrían recibido una media de 4 ciclos. Un 33,3% de los pacientes (8) lo recibieron combinado con dexametasona y un 66,6% (16) en monoterapia.

La supervivencia global a un año de tratamiento fue de 58,3%. La mediana de supervivencia fue de 53,5 días (Rango: 1-363 días).

Abandonaron el tratamiento el 87,5% de los pacientes, los motivos fueron: reacciones adversas al fármaco (52,4%), éxitus (19%), falta de respuesta (19%) y mala evolución del paciente (9,5%).

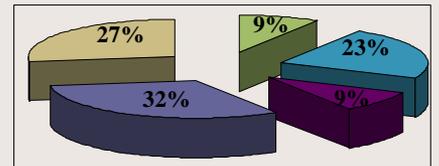
Conclusiones

❖ El bortezomib es una alternativa terapéutica en pacientes con MM. El porcentaje de pacientes vivos a un año es del 58,3%. Los datos de efectividad en nuestro estudio son inferiores a los descritos en la ficha técnica.

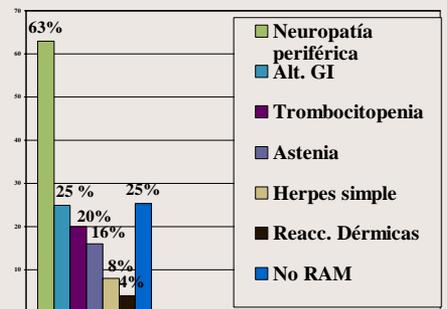
❖ El bortezomib es bien tolerado en un 25% de los pacientes pero provoca reacciones adversas importantes en un 75%. Estas toxicidades no son despreciables ya que en un 52,4% de los casos obligaron a suspender el tratamiento.

SEGURIDAD

Análisis de las toxicidades observadas con más frecuencia.



% DE RESPUESTAS



% REACCIONES ADVERSAS