



# ESTUDIO DE UTILIZACION DE TALIDOMIDA

**Blázquez Bea MP, Alonso Grandes E, Pérez Díez E, Vázquez Hernández M, Alfaro Oblea MA, Hurtado Gómez MF.**

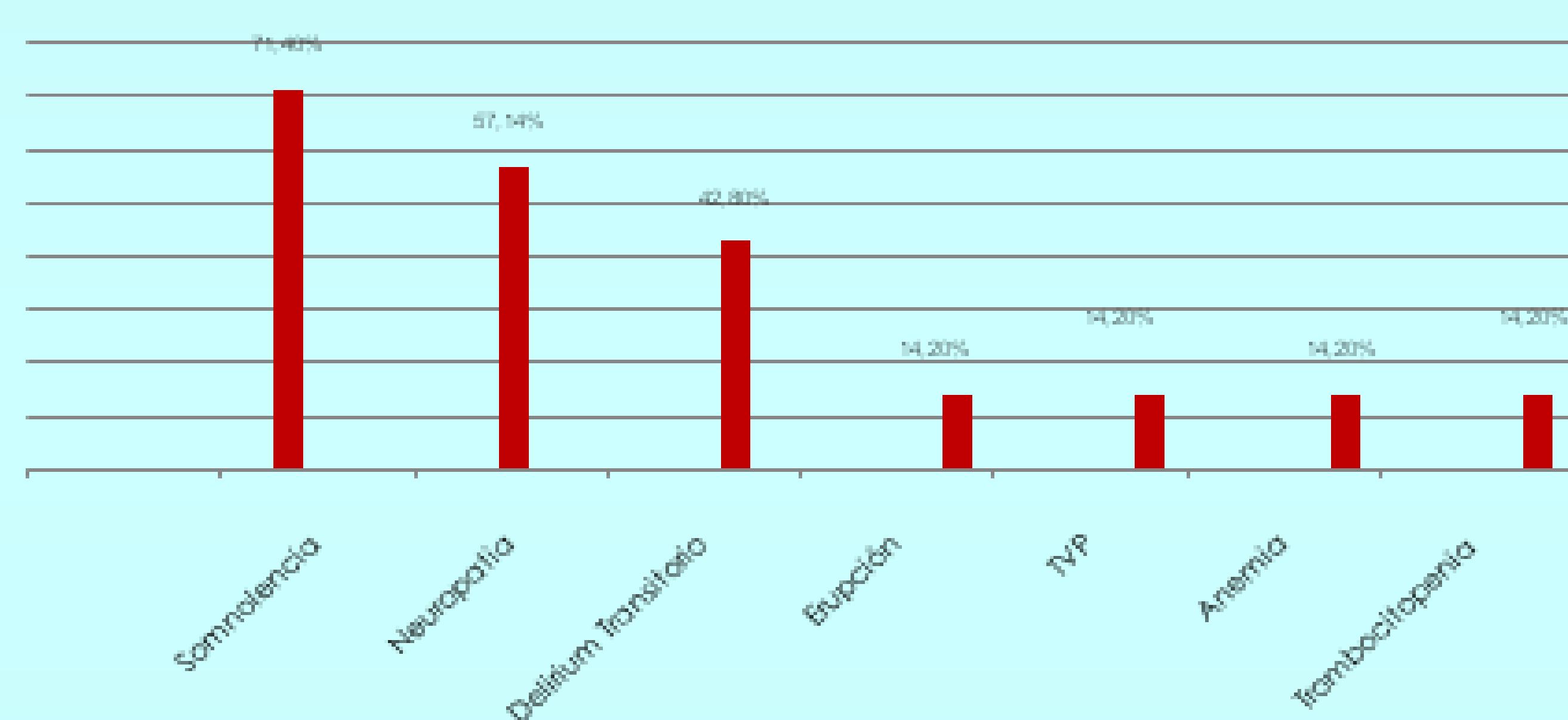
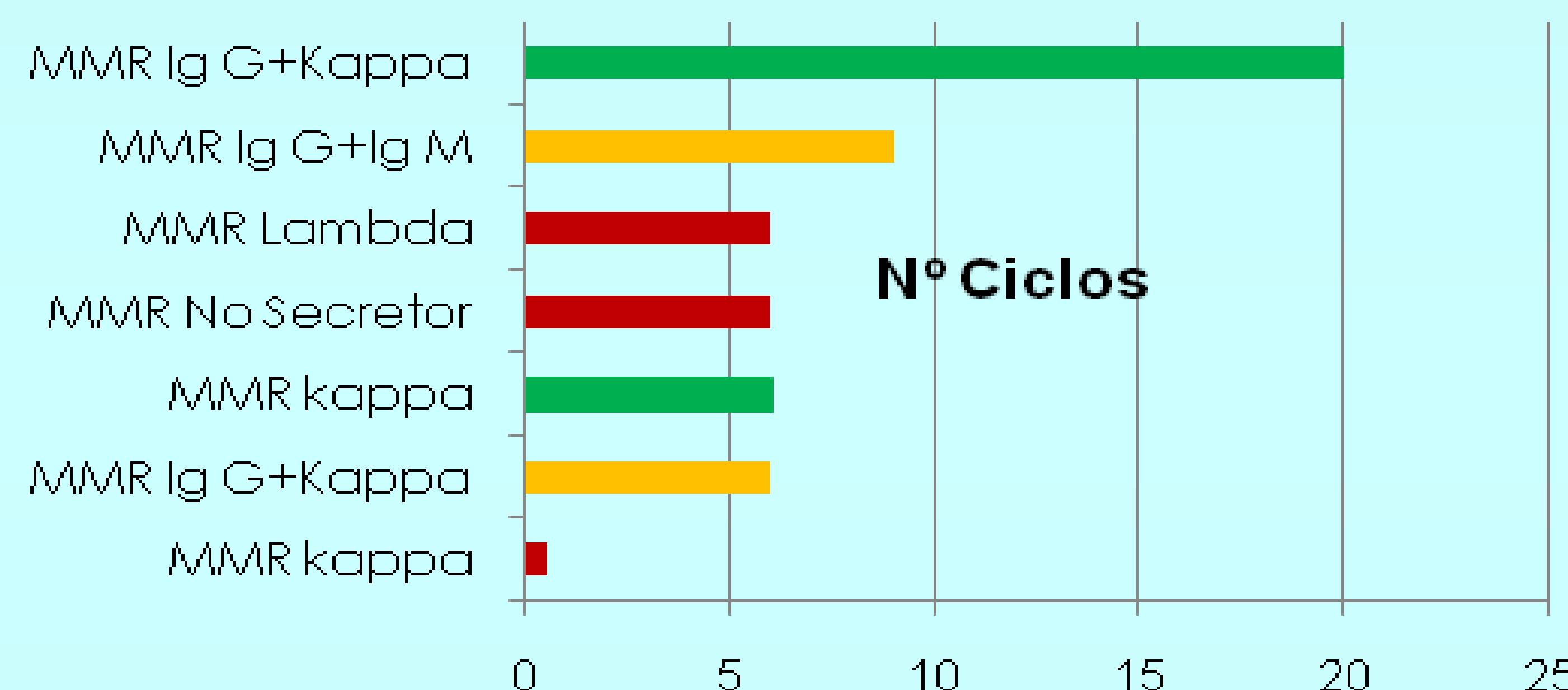
**SERVICIO FARMACIA. HOSPITAL SAN PEDRO. LOGROÑO**

## OBJETIVOS

**Analizar la utilización de Talidomida en cuanto a sus indicaciones, su efectividad y el nivel de tolerancia.**

## METODO

**Estudiamos la dispensación de Talidomida en un Hospital que atiende a una población de unos 300.000 habitantes. Se ha llevado a cabo un estudio retrospectivo en el periodo comprendido entre Enero 2005 a Enero 2008. Para ello se ha utilizado el módulo de gestión de pacientes externos del programa Prisma® y la Historia Clínica informatizada Selene®. Se han obtenido los datos del número de pacientes que han sido tratados con Talidomida, Edad, Diagnóstico, Terapias previas, Posología de Talidomida, Duración de tratamiento y Reacciones Adversas observadas. Para valorar la efectividad se han comparado los valores de Inmunoglobulinas (Ig) y/o proteína de Bence Jones, previo al inicio del tratamiento y su evolución durante la terapia.**



\*Los 7 pacientes presentaban edades comprendidas entre los 53-66 años

\*1 Ciclo : Talidomida 200 mg d1-d28 + Dexametasona 20 mg/m2 d1-d4.

MMR : Mieloma Múltiple Refractorio a Terapia Estandar

Terapia Estandar : Pacientes <70 años : trasplante autólogo de células madre hematopoyéticas/Melfalan ó QT (VAD : Vincristina/Dosorrubicia/Dexametasona)

Reacciones Adversas Grado II-III (Escala SOMA)

## RESULTADOS

**Todos recibieron ciclos mensuales de 200 mg/día de Talidomida y Dexametasona 20 mg/m<sup>2</sup> durante 4 días , con una media de 8,8 ciclos (6-20), presentando en 2 casos(28,57%) normalización de los niveles de Ig y/o proteína de Bence Jones, en 2(28,57%) respuesta parcial, con disminución de los niveles de un 18% y de un 58,8% respecto al valor basal , y en 3 pacientes(42,8%) hubo ausencia de respuesta y progresión de la enfermedad.**

**Las reacciones adversas fueron motivo de suspensión temprana del tratamiento en 1 de los 7 pacientes y de cambio a otros tratamientos en 2 pacientes que presentaban respuestas parciales. Las más importantes (Grado II-III), fueron : somnolencia (5 pacientes), neuropatía (4 pacientes), delirium transitorio ( 3 pacientes), erupción cutánea (1 paciente) trombosis venosa profunda (1 paciente), anemia (1 paciente) y trombocitopenia ( 1 paciente).**

## CONCLUSIONES

**La utilización de la Talidomida en nuestro Hospital se ha empleado exclusivamente en el tratamiento del Mieloma Múltiple refractorio, y asumiendo las limitaciones de éste estudio dado el tamaño muestral, se demuestra una efectividad reducida con aparición de múltiples efectos adversos en éste tipo de pacientes.**

**Es preciso la realización de nuevos estudios con un mayor número de pacientes para demostrar la efectividad de este fármaco**