

ESTUDIO DE UTILIZACION DE TALIDOMIDA

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

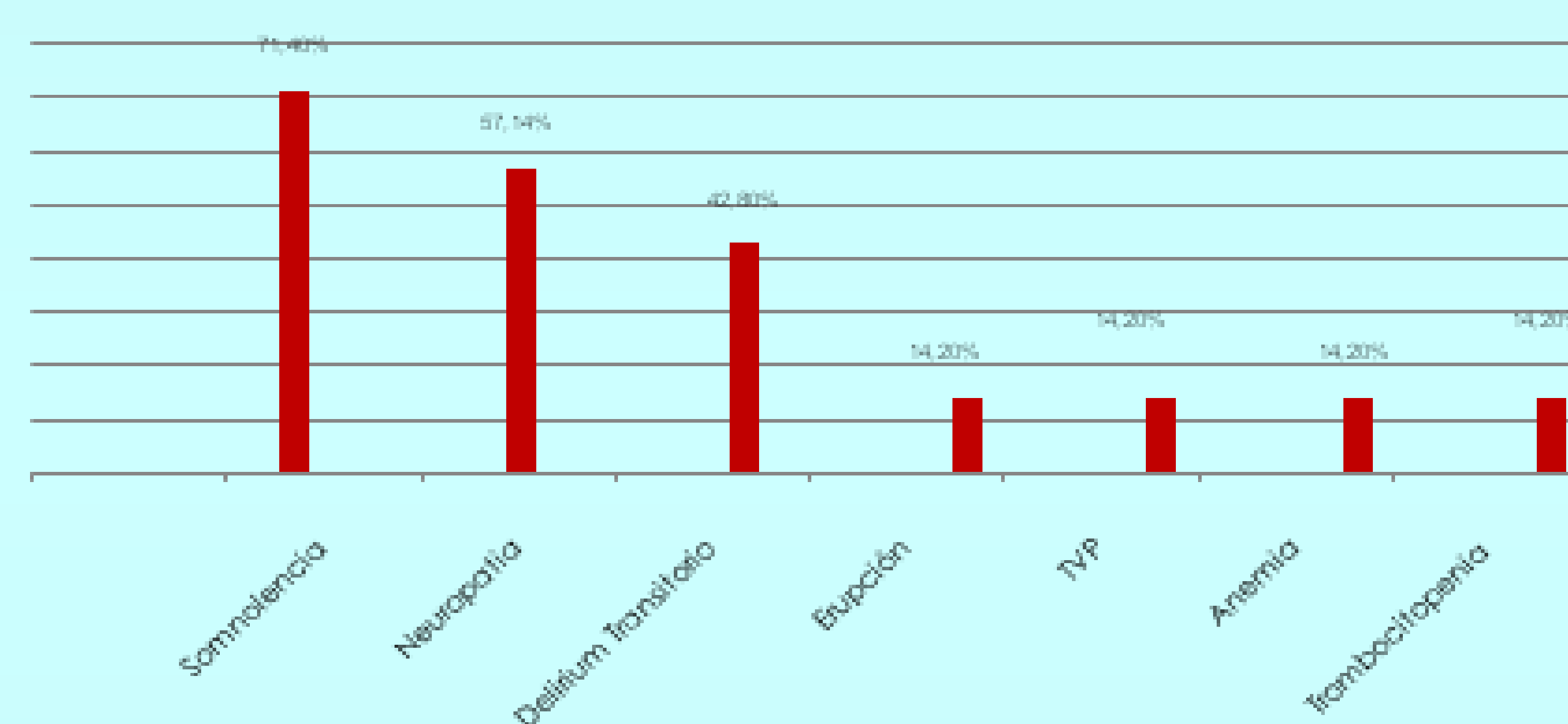
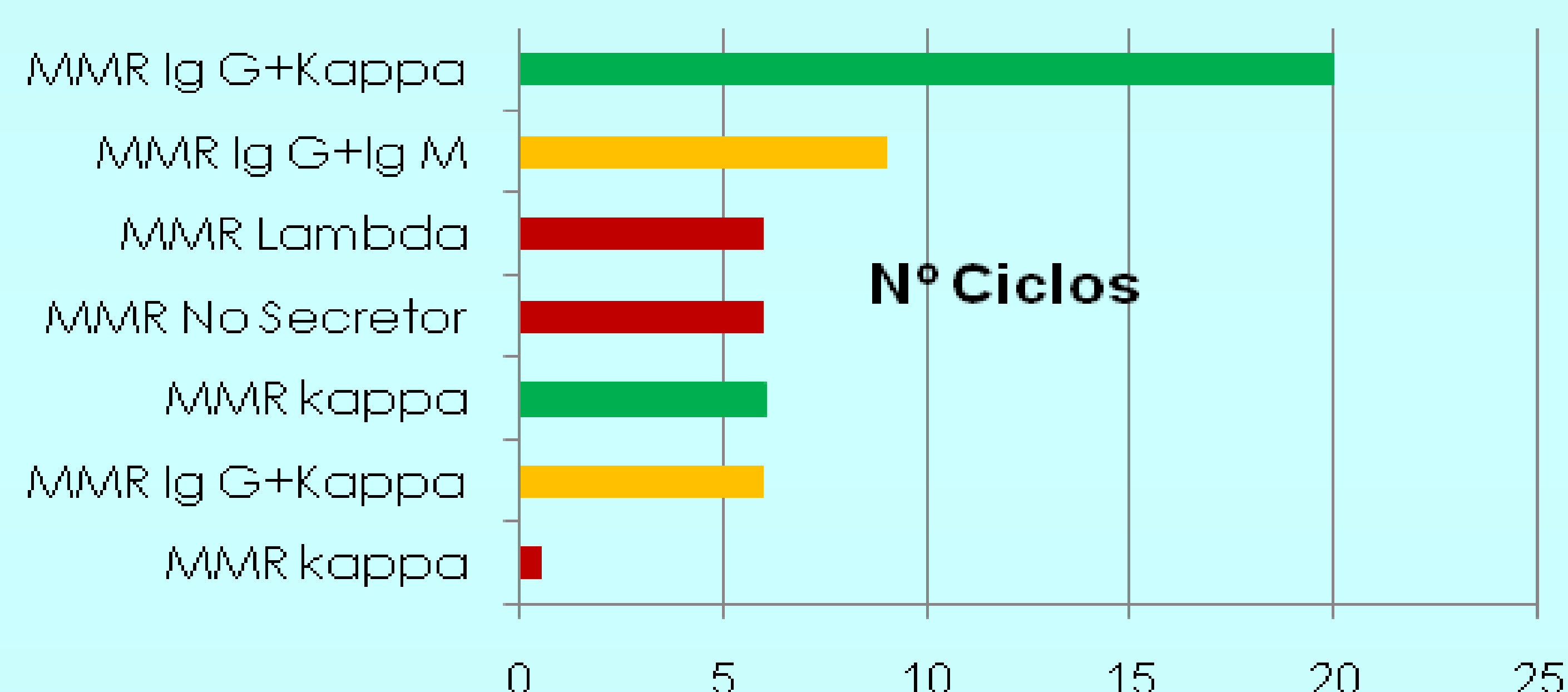
SERVICIO FARMACIA. HOSPITAL SAN PEDRO. LOGROÑO

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 Multiple Refractario a Terapia Estandar

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

Reacciones Adversas Grado II-III (Escala SOMA)

RESULTADOS

Todos recibieron ciclos mensuales de 200 mg/día de Talidomida y Dexametasona 20 mg/m2 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 refractario, 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