

# LENALIDOMIDA MÁS DEXAMETASONA EN MIELOMA MÚLTIPLE: GRAN EFICACIA Y SEVEROS EFECTOS ADVERSOS.

Rangel Bravo I., Groiss Buiza J., Martín Clavo S., Medina Comas R., Luis Fernández J.  
Servicio de Farmacia Hospital Tierra de Barros y Hospital Infanta Cristina de Badajoz.

JUNTA DE EXTREMADURA  
Consejería de Sanidad y Dependencia

## Objetivo:

El tratamiento con Lenalidomida está indicado (FDA y EMEA) en mieloma múltiple (MM) recurrente o refractario en combinación con Dexametasona. Se valora efectividad y seguridad en estos pacientes.

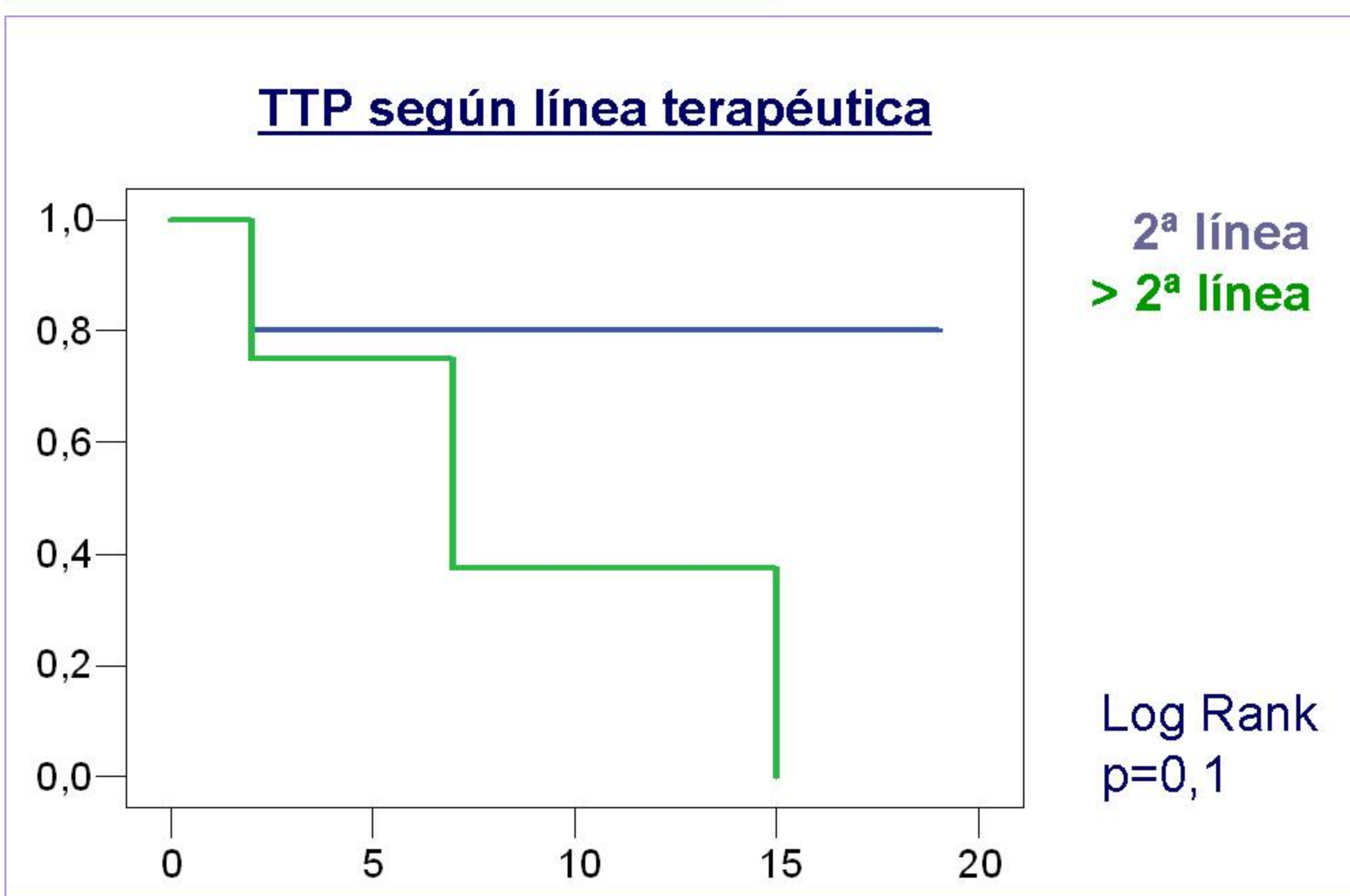
## Método:

Estudio retrospectivo de los pacientes que recibieron Lenalidomida para el tratamiento del MM entre Agosto de 2006 y Marzo de 2009. La respuesta se valoró según los criterios del Grupo Europeo de Trasplante de Sangre y Médula Ósea (respuesta completa: < 5% de células plasmáticas en médula y reducción del 100% de la proteína M por inmunofijación) y tiempo hasta progresión de la enfermedad. Valoración mediante estadística actuarial de Kaplan-Meier, comparando factores con el test de Log-Rank. La seguridad se evaluó en función de las reacciones adversas observadas y la severidad de las mismas (según los Criterios de Terminología Común para los Eventos Adversos)

Pacientes	
Nº	9
Sexo	6 hombres 3 mujeres
Edad	69 (51-77)
Línea	2ª: 5 >2ª: 4
Dosis inicio	25 mg/día X 21 días/mes
↓ dosis	4/9
Razón	Citopenias:3 I.Renal:1
Dosis suc.	25 mg/48 h y 25 mg/72 h
DXM	30 mg 1 día semanal

Efectos adversos	Nº	(%)	Grado
Trombopenia	7/9	77	2-4
Neutropenia	3/9	33	3-5
Anemia	3/9	33	2-3
Hipotoroidismo	1/9		2
Sepsis	1/9		5
Neumonía	1/9		5

Resultados	
Respuesta global	7/9 (77 %)
Respuesta completa	5/9 (55 %)
Tiempo hasta respuesta (m)	3,8
Tiempo hasta progresión (m)	2ª línea: 15 med: N.A. >2ª línea: 8 med: 6
Resp. hematológica completa	2/6 (33 %)
Resp. citogenética completa	2/6



## Conclusiones:

1. El tratamiento con Lenalidomida/Dexametasona es eficaz en casos de MM (RG > 75%; RC >50%)
2. Lenalidomida parece ser más eficaz en 2ª línea que posteriores.
3. Las reacciones adversas son frecuentes (100% de los casos) y graves -2 casos fatales-, siendo las más habituales las citopenias (grado 3-5: 66,6%) y las infecciones (grado 3-5: 44,4%)
4. Dada la incidencia y severidad de reacciones adversas por Lenalidomida, sería interesante reforzar los protocolos de prevención y seguimiento de las mismas.