

LENALIDOMIDA EN MIELODISPLASIAS DE BAJO RIESGO: INDEPENDENCIA TRANSFUSIONAL Y REMISIÓN CITOGENÉTICA CON EFECTOS ADVERSOS ASUMIBLES.

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:

Evaluar eficacia y seguridad de Lenalidomida en pacientes con anemia dependiente de transfusión debido a Síndromes Mielodisplásicos (SMD) con delección 5q, con o sin anomalías citogénicas adicionales (indicación sólo aprobada por la FDA y, por tanto, tramitada como uso compasivo)

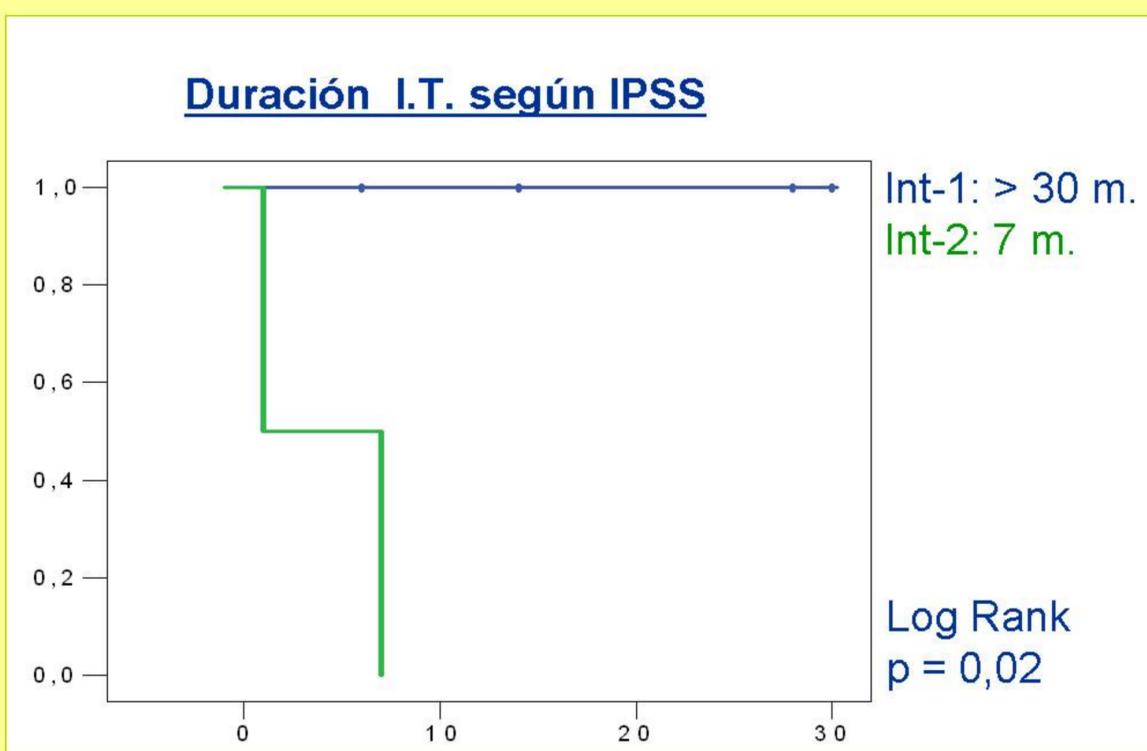
Método:

Revisión retrospectiva del transcurso clínico de los SMD con delección 5q en tratamiento con Lenalidomida desde Marzo de 2006 a Marzo de 2009. La respuesta al tratamiento se evaluó en función de los Criterios del Grupo Internacional de Trabajo sobre SMD y estadísticamente mediante Kaplan-Meier (test de Log-Rank) La seguridad según el tipo, frecuencia y gravedad de eventos adversos (Criterios de Terminología Común)

Pacientes	
Nº	6
Sexo	6 mujeres
Edad	57 (33-75)
IPSS	Int-1: 4, Int-2: 2
Otras anomalías	Dos: 3(-) y 7q(-)
Dosis inicio	10 mg/día X 21 días/mes
↓ dosis	5/6
Razón	Citopenias
Dosis suc.	10 mg/48 h y 10 mg/72 h

Efectos adversos	Nº	(%)	Grado
Trombopenia	6	100	3-4
Neutropenia	4/6	66	3-4
Anemia	3/6	50	3-4
Hipotoroidismo	1/6		2
Neumonía	1/6		5

Resultados	
Independencia Transfusional	5/6 (86 %)
Tiempo hasta IT (días)	59 (7-180)
Mediana duración IT (m)	IPSS-Int-1: N.A.: > 30 IPSS-Int-2: 7
Resp. hematológica completa	2/6 (33 %)
Resp. citogenética completa	2/6



Conclusiones:

1. Lenalidomida consigue y mantiene -a pesar de la reducción de dosis por aparición de efectos adversos- la independencia transfusional en el 100% de nuestros pacientes con SMD del (5q) de riesgo intermedio-1 (IPSS), así como remisión citogenética en el 50% de los mismos.
2. En este estudio Lenalidomida no ha demostrado eficacia en pacientes con SMD del (5q) de riesgo intermedio-2 (IPSS) con alteraciones citogénicas añadidas.
3. Las reacciones adversas más frecuentes e importantes asociadas al tratamiento con Lenalidomida fueron citopenias: anemia, neutro y trombopenia (grados 4 ó inferiores) y neumonía (grado 5)