EFICACIA Y SEGURIDAD DEL USO DE CARFILZOMIB EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE



Muñoz García I¹, Martínez Penella M¹, Martínez Francés A², Pedregosa Díaz J³, García Márquez A¹, Viney AC¹, Núñez Bracamonte S¹, Conesa Nicolas E¹, García Lagunar MH¹, Mira Sirven MC¹.

¹Servicio de Farmacia Hospitalaria. ²Servicio de Hematología Clínica. ³Servicio de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena. Murcia (iris.munoz@carm.es)

OBJETIVO

Describir la eficacia y seguridad del uso de carfilzomib en combinación con dexametasona en pacientes adultos con mieloma múltiple (MM) que han recibido como mínimo un tratamiento previo.



DISEÑO

Estudio retrospectivo observacional en un hospital de tercer nivel. Se registran los pacientes diagnosticados de MM que habían sido tratados con carfilzomib.



PERIODO DE ESTUDIO Edad

Septiembre-2014 a Octubre-2016

BASE DE DATOS

De Selene® y Farmis-Oncofarm® •Sexo

- •Tipo de MM
- Estadio (según
- Toxicidades
- microglobulina •Beta-2 (B2MG) previo al tratamiento
- monoclona Componente
- Durie-Salmon (DS) o índice(CM) previo al tratamiento de pronóstico internacional·Niveles de Inmunoglobulina (Ig) G y A previo. (ISS)
- Antecedentes médicos
- •Número de ciclos recibidos
- Tratamientos previos

RESULTADOS



	Tipo de MM	Estadio	Líneas previas	CM (g/dL)	B2MG (µg/mL)	lg en suero (mg/dL)
Paciente 1	IgG Kappa	III-A (SD)	5	3,36	5,62	3119
Paciente 2	IgA Kappa	III-A (SD)	7	3,81	3,49	3366
Paciente 3	IgA Lambda	III-A (SD)	6	Sin datos	2,2	74
Paciente 4	IgA Lambda	III-B (ISS)	5	1,75	3,57	1908

Las dosis de carfilzomib dexametasona se adecuaron a ficha técnica

N=4 pacientes 3 mujeres Mediana de edad=65 años (RI:55-75)

- Hipertensión controlada (todos los pacientes)
- Dislipemia (pacientes 1 y 4)
- Síndrome de apneas-hipopneas del sueño (paciente 2)
- Diabetes-mellitus 2 (paciente 4)
- Cardiopatía isquémica estable (paciente 4)

Antecedentes médicos

Paciente 3 recibió 16 ciclos de tratamiento

Datos durante el tratamiento

- Paciente 2 recibió 2 ciclos y se suspendió por progresión
- Pacientes 1 y 4 fallecieron en el periodo de un día tras la primera dosis de carfilzomib por muerte súbita

B2MG (µg/mL) IgA (mg/dL)

- ✓ Carfilzomib presenta un perfil de seguridad bajo en aquellos pacientes en los que la enfermedad esté muy avanzada. La edad y los antecedentes médicos juegan un papel fundamental en la seguridad del fármacos, pudiendo provocar resultados fatales.
- ✓ En pacientes con edad media, niveles de Ig no demasiados altos y sin antecedentes cardiacos previos, carfilzomib presenta buenos datos de eficacia.
- ✓El farmacéuticos debe evaluar con minuciosidad y de manera individual la adecuación del paciente al tratamiento con carfilzomib consensuando con el hematólogo su idoneidad.

CONCLUSIONES

