

EVALUACION DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DEL PROTOCOLO VMP-VISTA EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Marco del Río J., Clemente Andújar M., Plata Paniagua S., Díaz Rangel M., Sánchez Rubio F., Pérez Alpuente I.,
Servicio de Farmacia. Área de Gestión Integrada de Albacete.



Objetivo:

En nuestro centro, el protocolo utilizado habitualmente para pacientes con Mieloma Múltiple (MM) sin tratamiento previo no candidatos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH) es el VMP-VISTA, que consta de Bortezomib (1,3 mg/m² vía subcutánea), Melfalan (9 mg/m² vía oral) y Prednisona (60 mg/m² vía oral) en 9 ciclos de 42 días.

Ante la reciente autorización, tras el estudio pivotal MM-020, de lenalidomida en combinación con dexametasona (Rd) para esa misma indicación, consideramos necesario analizar la eficacia y seguridad del protocolo citado en nuestro centro y comparar nuestros resultados con los del estudio MM-020.

Material y método:

Estudio observacional, retrospectivo, (enero 2015-marzo 2016) que incluye a todos los pacientes en tratamiento con VMP-VISTA. Variables recogidas: edad al diagnóstico, sexo, pronóstico de la enfermedad con el Internacional Staging System (ISS), si hubo reducción de dosis inicial y el motivo, Reacciones Adversas a la Medicación (RAM) que obligan a reducir o suspender dosis, Supervivencia Libre de Progresión (SLP) y respuesta (clasificada en completa, muy buena respuesta parcial, parcial o enfermedad estable).

Criterio de eficacia primario: SLP

Criterio de eficacia secundario: porcentaje de respuestas (respuesta parcial o superior).

Resultados:

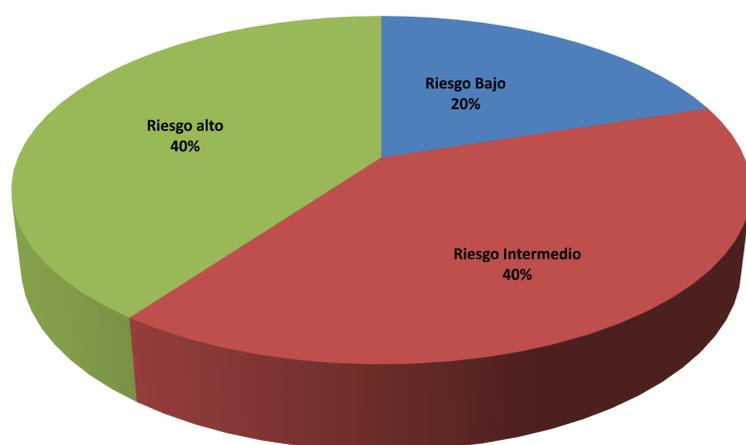
Se incluyeron 10 pacientes con una mediana de edad al diagnóstico de 78 años (74-87 años).

La mediana de la SLP fue de **23,5 meses**.

El porcentaje de respuestas fue del 70% (7 de 10 pacientes).

RAM que obligaron a reducir o suspender el tratamiento: 5 pacientes sufrieron **Neuropatías Periféricas** (50%), y 2 pacientes RAM hematológicas (uno **neutropenia** y otro **trombocitopenia**).

Pronóstico según ISS



Conclusiones:

La SLP obtenida fue de 23,5 meses, 2,5 meses inferior a la del estudio MM-020 con Rd (23,5 frente a 26 meses). Pero teniendo en cuenta que en 6/10 pacientes aún no se ha producido la progresión, la SLP está en aumento y se podría acercar a la del estudio MM-020 en el futuro.

El porcentaje de respuestas fue del 70,0%, por 75,1% en el estudio MM-020 con Rd (diferencia de porcentajes del 5,1%), por lo que Rd parece ser ligeramente superior a VMP-VISTA en cuanto a porcentaje de respuestas.

Ante la creciente utilización del protocolo Rd en esta indicación, nos proponemos estudiar su eficacia respecto a VMP-VISTA en nuestro centro cuando haya una muestra suficiente de pacientes para dilucidar cual de los dos tiene mayor eficacia en la práctica clínica.