

# EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD EN EL USO DE BRENTUXIMAB VEDOTINA

Manuel David Gil Sierra, Carmen Martínez Díaz, Silvia Fénix Caballero, Juan Carlos García de Paredes Esteban, Manuel Camean Castillo, Emilio Jesús Alegre del Rey

**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PUERTO REAL**  
Departamento de Farmacia, Puerto Real (Cadiz), España



## INTRODUCCIÓN

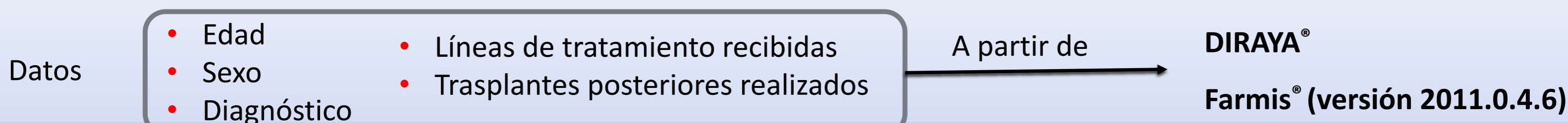
Brentuximab vedotina (BV) es un anticuerpo indicado según ficha técnica (FT) en linfomas en recaída o refractarios: anaplásico de células grandes y linfoma de Hodgkin (LH) CD30+ tras trasplante o después de al menos dos tratamientos previos cuando el trasplante o la poliquimioterapia no son opciones terapéuticas.

## OBJETIVO

Describir el uso de BV según indicaciones de FT, analizando su efectividad y seguridad

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **observacional retrospectivo** de los pacientes con BV desde 01/01/2012 a 15/10/2016.



Se analizó

- Cumplimiento de FT en la indicación utilizada
- Efectividad: SG y SLP mediante método de Kaplan Meier usando SPSS® versión 11.5.
- Seguridad: Reacciones adversas observadas, reducción de dosis y retraso de ciclos

## RESULTADOS

### RESULTADOS DEMOGRÁFICOS

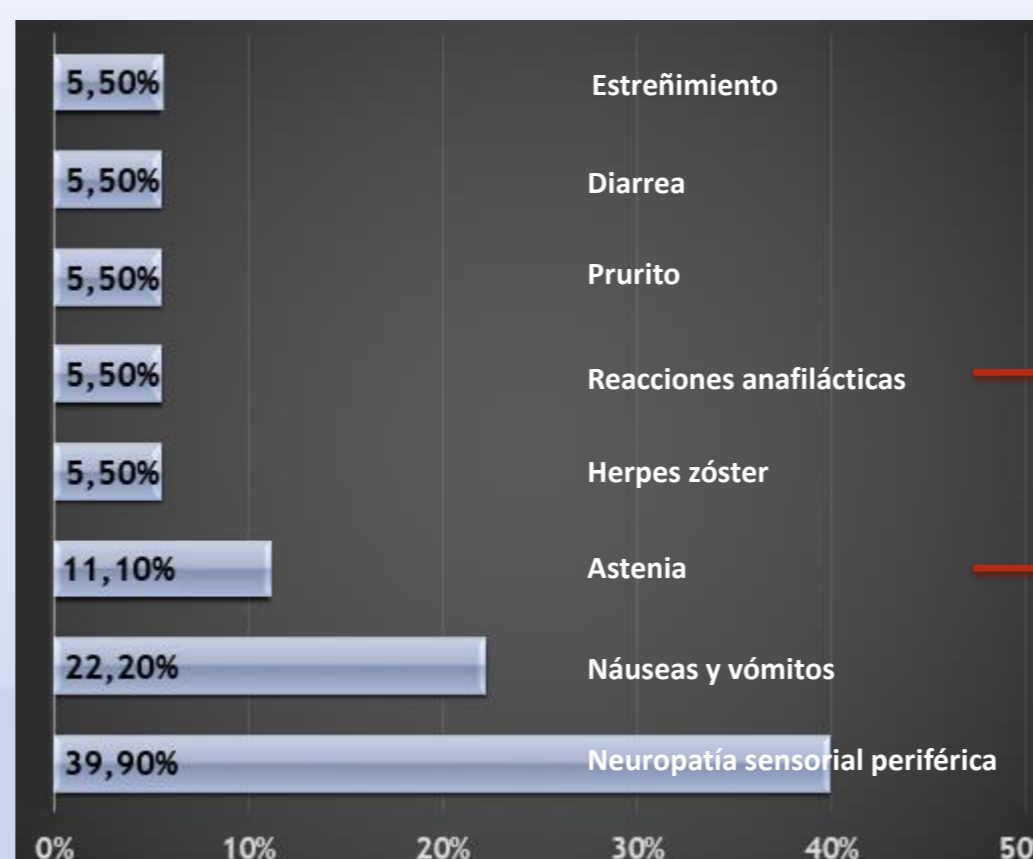
- 5 pacientes (3 ♂, 2 ♀)
- Mediana de edad: 36 (25-49) años
- Todos fueron diagnosticados de LH.

### SUPERVIVENCIA

- SG: mediana no alcanzada  
Se estimó > 50 meses (IC95 27,9-58,5)
- SLP: 21,8 meses (IC95 14,9-28,7)

### SEGURIDAD

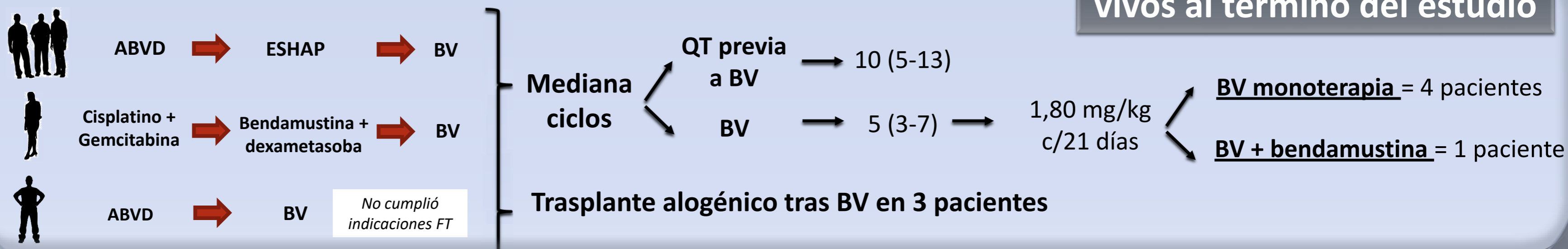
18 episodios de RA en los 25 ciclos recibidos → 4 ciclos fueron retrasados



Requirió elaboración de protocolo de desensibilización para administraciones posteriores (Servicio de Alergología)

Reducción de dosis del 5% en un paciente (20%)

### TRATAMIENTO



## Conclusiones

1. Todos los pacientes tratados con BV fueron diagnosticados de LH y la mayoría cumplieron indicación según FT
2. Más de la mitad de los pacientes tratados con BV recibieron un trasplante alogénico → ↑ SLP
3. Se necesitan estudios de mayor duración y con más población para valorar la SG
4. Los efectos adversos no condicionaron la retirada del tratamiento en nuestra población