

EXPERIENCIA CLINICA CON CARFILZOMIB EN MIELOMA MULTIPLE REFRACTARIO

Betancor García T., Viña Romero MM., Gutierrez Nicolás F., Navarro Dávila M., Ramos Santana E.,
Merino Alonso J. .

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria.

Introducción y objetivo:

Carfilzomib en combinación con lenalidomida/dexametasona o dexametasona sola ha sido recientemente aprobada para el tratamiento del mieloma múltiple refractario (MMr). El objetivo del presente trabajo consistirá en describir la experiencia con carfilzomib para el tratamiento del MMr en nuestro centro

Material y métodos:

Estudio observacional retrospectivo de 5,5 meses duración (mayo-octubre 2016) en el que se incluyeron todo los pacientes diagnosticados de MMr en tratamiento con carfilzomib.

Las características demográficas, así como las resultados de eficacia (supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG)) y de seguridad fueron recogidas de la historia clínica de los pacientes empleando el aplicativo informático Farmatools y Oncofarm.

Resultados:

Número de pacientes: 6

Sexo: femenino

Mediana edad: 60 (38-75)

Mediana Líneas previas media :4 (3-6)

Tratamiento previo N (%)

Bortezomib	5 (83.3%)
Talidomida	5 (83.3%)
Lenalidomida	6 (100%)
Pomalidomida	2 (33.3%)

Efectos 2^a Total n (%) Grado III/IV n (%)

Anemia	6 (100%)	3 (50%)
Plaquetopenia	6 (100%)	5 (83,3%)
Leucopenia	4 (66,6%)	2 (33,3%)
Neutropenia	4 (66,6%)	3 (50%)
Transaminasas	2 (33,3%)	1 (16,7%)
Bilirrubiana	1 (16,7%)	0 (0%)

Eficacia: Dos pacientes (44%) han sufrido progresión de la enfermedad, siendo ambos éxitus. N=6 → **n=4** Sigue tratamiento.

n=2 Progresión

Paciente 1:

Edad: 64

Líneas previas: 5

SLP= 1,8 meses

SG= 1,8 meses

Paciente 2:

Edad; 55

Líneas previas: 3

SLP: 2,3 meses

SG: 3,6 meses

Conclusiones:

A pesar del bajo número de pacientes incluidos en nuestro estudio, análisis de este tipo son necesarios para obtener información sobre la efectividad de los tratamientos en la práctica clínica. Comprobamos como en dos de nuestros pacientes los resultados de eficacia han sido mucho menores de lo esperado- Es importante destacar la necesidad de establecer protocolos de uso que permitan seleccionar pacientes según criterios objetivos y así lograr la mayor eficiencia de los recursos sanitarios que disponemos.