



## Utilización de trióxido de arsénico como 1ª línea en Leucemia promielocítica. A propósito de un caso

Salazar Domínguez MC, Santamaría Rodríguez S, Oliva Hernández ML, Sangil Monroy N

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

### RESUMEN

El Trióxido de Arsénico (ATO) es el fármaco más eficaz por sí solo para el tratamiento de la Leucemia Promielocítica Aguda (LPA) en recidiva o refractaria. Su mecanismo de acción consiste en degradar directamente el transcrito PML-RAR- $\alpha$ . El efecto es sinérgico con el Acido Transretinoico (ATRA). La toxicidad más importante es la prolongación del intervalo QT y un síndrome de diferenciación similar al del ATRA y responde igualmente a dexametasona. Actualmente el fármaco no se encuentra comercializado en España, y se debe tramitar su adquisición a través de La AEMPS como medicamento extranjero.

### OBJETIVO

Describir la utilización y eficacia de Trióxido de Arsénico en un paciente afecto de Leucemia Promielocítica como primera línea de tratamiento.

### MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO	HERRAMIENTAS	VARIABLES
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estudio observacional retrospectivo</li> <li>✓ Historia clínica de un paciente con LPA tratado con ATO</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Programa de seguimiento de historia clínica electrónica</li> <li>➢ Programa de prescripción de tratamientos quimioterápicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad, sexo, ECOG</li> <li>• Antecedentes</li> <li>• Tratamientos</li> <li>• Tolerancia</li> </ul>

### RESULTADOS

#### Diagnóstico

Varón de 38 años, hipertenso, con esteatosis hepática, en seguimiento por Medicina Interna por pancitopenia. Acudió al servicio de Urgencias por dolor en tobillo derecho de súbita aparición. En hemograma se confirmó pancitopenia y se observó algún promielocítico. En el aspirado-biopsia de médula ósea se apreciaron hallazgos morfológicos y moleculares compatibles con LPA de riesgo intermedio

#### Tratamiento

##### INDUCCIÓN

ATRA 45mg/m<sup>2</sup>/día oral en 2 tomas  
ATO 0,15 mg/Kg/día IV

40 días

REMISIÓN  
COMPLETA

##### CONSOLIDACIÓN

ATRA 45mg/m<sup>2</sup>/día oral x2 semanas + 2 semanas descanso x7 ciclos  
ATO 0,15 mg/Kg IV diario 5días por semana x 4 semanas c/42días x 4 ciclos

#### Efectos adversos

Síndrome de maduración leve (fiebre, retención de líquidos...) tratado con dexametasona a dosis bajas

### CONCLUSIONES

1. ATO ha demostrado ser eficaz en este paciente, presentando una evolución favorable con remisión completa morfológica de la enfermedad.
2. El paciente no presentó efectos adversos importantes, con una buena tolerancia al tratamiento.
3. La importancia de un inicio precoz del tratamiento requiere una disponibilidad inmediata del fármaco: con los medios de aprobación por parte de la Dirección del Centro y adquisición (actualmente en desabastecimiento), esto no es siempre posible, siendo el principal problema del comienzo y/o continuación de la terapia.