



## EXPERIENCIA DE USO DE DARATUMUMAB EN MIELOMA MÚLTIPLE

Santamaría Rodríguez S, Salazar Domínguez MC, Majuelos Aicart L, Quesada Marqués V, López Bouzo L, Oliva Hernández ML, Morales León V

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín

### RESUMEN

Daratumumab es un anticuerpo monoclonal anti-CD38 recientemente aprobado para el tratamiento en monoterapia del mieloma múltiple (MM) en recaída y refractario al tratamiento, en pacientes que hayan recibido previamente un inhibidor del proteasoma (IP) y un agente inmunomodulador (IMiD), con progresión en el último tratamiento. También se ha aprobado en combinación, para el tratamiento de pacientes que han recibido al menos un tratamiento previo.

### OBJETIVO

Evaluar las condiciones de utilización así como el perfil de efectos adversos (EA) y reacciones relacionadas con la infusión (RRI) tras la administración de Daratumumab.

### MATERIAL Y MÉTODOS

#### DISEÑO

- ✓ Estudio observacional retrospectivo de pacientes tratados con Daratumumab
- ✓ Desde Agosto de 2016 hasta Septiembre de 2017

#### HERRAMIENTAS

- Programa de seguimiento de historia clínica electrónica
- Programa de prescripción de tratamientos quimioterápicos

#### VARIABLES

- Edad, sexo, ECOG
- Nº de líneas previas de tratamiento
- Adecuación de uso a la ficha técnica
- EA y RRI
- Situación actual de tratamiento

### RESULTADOS

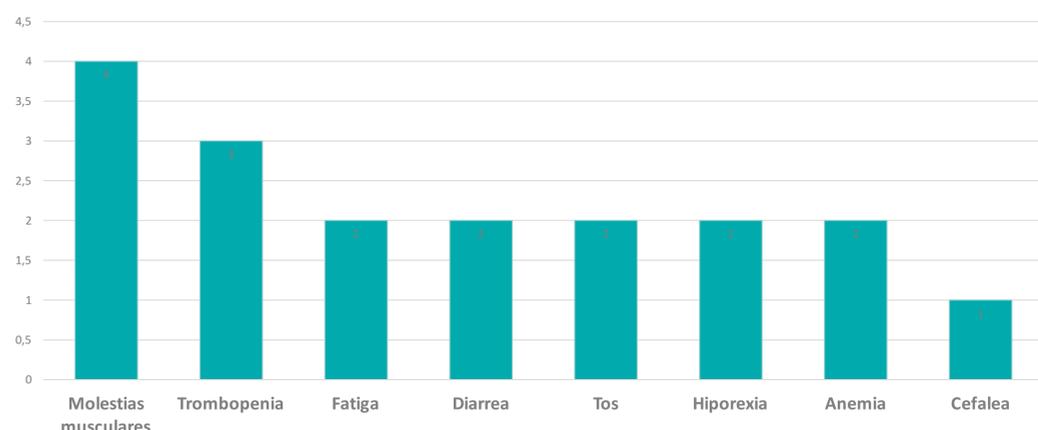
**6**  
Pacientes

Sexo	3 Mujeres 3 Hombres
Edad media	65 años (40-85)
ECOG	0-1
Nº de líneas previas	4 (50%) 5 (50%)

#### RESPUESTA AL TRATAMIENTO

Continúan en tratamiento	N=4
Progresión de la enfermedad	N=1
Éxitus	N=1

#### EFECTOS ADVERSOS



RRI con lagrimeo, irritación de garganta y sensación de disnea en 2 pacientes a pesar de recibir la premedicación establecida en ficha técnica (FT).

### CONCLUSIONES

- Daratumumab representa una alternativa en el tratamiento del MM, una enfermedad incurable de frecuente progresión.
- En nuestro hospital el Daratumumab se ha utilizado cumpliendo las condiciones que indica la FT
- La mayoría de RA observadas se corresponden con las descritas en FT y en general han sido bien toleradas por los pacientes.
- Las RRI se manejaron adecuadamente disminuyendo la velocidad de administración del fármaco y con el uso de antihistamínicos, corticoides y  $\beta_2$  adrenérgicos.
- Dada la reciente comercialización de este fármaco y el reducido tiempo de tratamiento de la mayoría de nuestros pacientes se requiere un periodo de seguimiento mayor para evaluar la eficacia así como la seguridad a largo plazo.