

EXPERIENCIA EN EL USO DE DARATUMUMAB PARA EL TRATAMIENTO DEL MIELOMA MÚLTIPLE EN RECAÍDA Y REFRACTARIO

Titos Arcos, José Carlos; De Bejar Riquelme, Núria; Rodríguez Martínez, Taida; Meroño Saura, María Antonia; Domínguez Leñero, Vanesa
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Morales Meseguer (Murcia)

Introducción y objetivos

Daratumumab en monoterapia ha sido recientemente aprobado para el tratamiento de pacientes adultos con mieloma múltiple (MM) en recaída y refractario al tratamiento, que hayan recibido previamente un inhibidor del proteasoma y un agente inmunomodulador y que hayan presentado progresión de la enfermedad en el último tratamiento. El objetivo de este trabajo es describir la experiencia clínica del uso de daratumumab para el tratamiento del MM en recaída y refractario en nuestro centro.

Material y métodos

Estudio descriptivo observacional retrospectivo de los pacientes con mieloma múltiple (MM) en recaída y refractario en tratamiento con daratumumab 16 mg/kg.

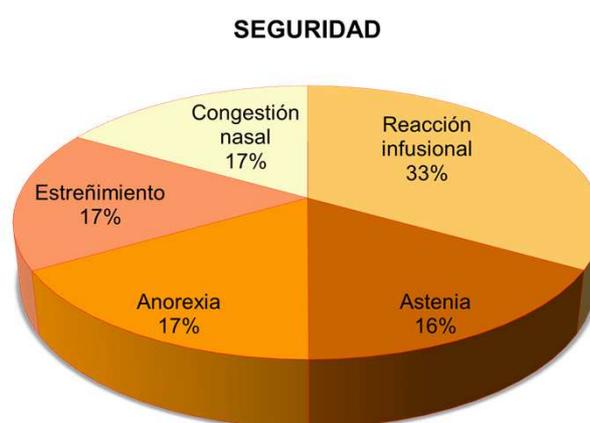
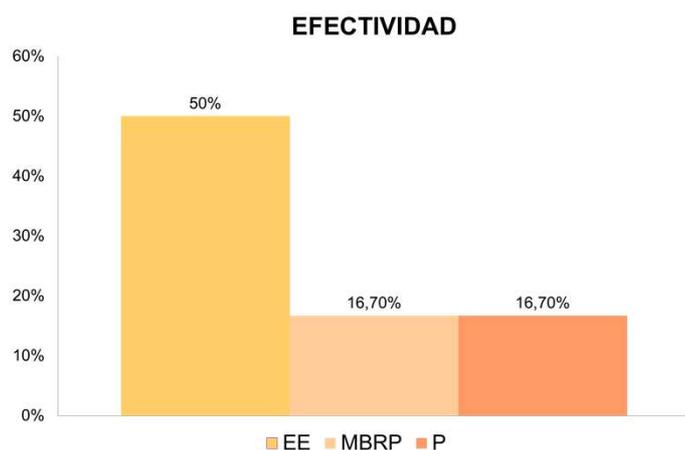
Variables estudiadas: demográficas (sexo, edad), tipo de MM, líneas de tratamiento previas, número de ciclos administrados de daratumumab, efectividad (tasa de respuesta, supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG)) y seguridad (efectos adversos).

Fuentes: consulta del programa de prescripción y validación electrónica de citostáticos FARMIS_ONCOFARM® versión 3.0.11.38 y consulta del programa de historia clínica SELENE® versión 5.3.1[1].

Resultados

Se incluyeron 6 pacientes, 80% mujeres, con una mediana de edad de 73 años (rango, de 52 a 82 años). El tipo de MM fue IgA en 3 pacientes (50%) (lambda en 2 y kappa en 1 paciente) e IgG en otros 3 (50%) (lambda en 1 y kappa en 2 pacientes). Un 50% de los MM fueron Bence Jones positivos. Todos los pacientes habían recibido previamente varias líneas de tratamiento, siendo la mediana de 6.5 líneas (rango, de 5 a 8). La mediana de ciclos administrados de daratumumab fue de 2 (rango, de 1 a 5).

En cuanto a la efectividad: las respuestas evaluadas fueron en un 50% enfermedad estable (EE), en un 16.7% muy buena respuesta parcial (MBRP) y en un 16.7% progresión (P). Un paciente no se pudo evaluar al ser éxito tras 1 ciclo de tratamiento. La mediana de SLP fue 2.5 meses (rango, de 1 a 5) y la mediana de SG de 3 meses (rango, de 1 a 5). Uno de los pacientes sigue aún en tratamiento.



Conclusiones

La efectividad obtenida de daratumumab ha sido inferior a los ensayos clínicos publicados (MMY2002 y GEN501). Ello se puede deber tanto al número de pacientes del estudio que es pequeño, como al número de líneas previas de tratamiento elevadas a las del ensayo, lo que impide para poder sacar conclusiones significativas. A pesar de ello, estos análisis son importantes para conocer resultados en salud en la práctica clínica. En cuanto a seguridad, la incidencia de efectos adversos ha sido aceptable.