

EXPERIENCIA DE USO Y ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DE VENETOCLAX ASOCIADO A UN AGENTE HIPOMETILANTE EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

Torralba Fernández L, Labrador Andújar N, Toledo Davia, MA, Jiménez Méndez C, Prieto Galindo R, Rubio Salvador AR.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Toledo

@Farmacia_CHUT

INTRODUCCIÓN

Criterios de utilización de la asociación venetoclax + hipometilantes en nuestro hospital

- Pacientes con LMA refractaria o quimiorresistente candidatos a TAPH
- Pacientes con síndrome mielodisplásico con exceso de blastos (SMD-EB2)
 - Candidatos a TAPH como primera línea previa al trasplante o
 - No candidatos a TAPH tras fallo a hipometilantes en monoterapia.

OBJETIVO

Evaluar el perfil de uso, la efectividad y seguridad de venetoclax asociado a un agente hipometilante en el tratamiento de la LMA, así como analizar la supervivencia obtenida mediante el uso de estos fármacos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

- Observacional
- Descriptivo
- Retrospectivo

Criterios de inclusión

Pacientes con LMA tratados con venetoclax-hipometilantes en un hospital de tercer nivel entre agosto de 2019 y agosto de 2022

Fuentes utilizadas

- Historia clínica electrónica
- Programa de prescripción oncohematológica
- SPSS® v.22.0

RESULTADOS

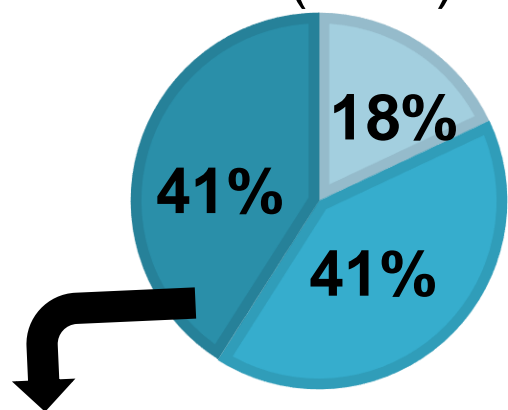
N = 19 pacientes (100%)

- Hombres: 13 (68,4%)
- Mujeres: 6 (31,6%)

Edad: 71 años (76-65)

Diagnósticos:

- LMA de novo: 3 (18%)
- LMA refractaria: 8 (41%)
- LMA secundaria a SMD-EB2: 8 (41%)



1 paciente era candidato a TAPH

Hipometilante utilizado

- Azacitidina: 13 (68,4%)
- Decitabina: 6 (31,6%)

Reacciones adversas

| | |
|--------------------|------------|
| Neutropenia | 18 (94,7%) |
| Anemia | 17 (89,5%) |
| Trombocitopenia | 16 (84,2%) |
| Neutropenia febril | 11 (57,9%) |
| Diarrea | 9 (47,4%) |
| Alt. Coagulación | 7 (36,9%) |
| Astenia | 6 (36,9%) |
| Neumonía | 5 (26,3%) |
| Alt. Cutáneas | 5 (26,3%) |
| Hiperuricemia | 2 (10,5%) |

RC + RCi: 10,5% (2/19)

Tras el segundo ciclo, 1 paciente con LMA de novo y otro con LMA refractaria, alcanzaron RC y RCi, respectivamente

Nº ciclos recibidos

3 ciclos (6-2)

Duración tratamiento:

2,23 meses (4,43-1,2)

Motivos de finalización del tratamiento

| | |
|----------------------------|-----------|
| Progresión | 7 (36,8%) |
| Muerte | 6 (31,6%) |
| Fin terapia previa al TAPH | 2 (10,5%) |
| Toxicidad | 1 (5,3%) |

3 pacientes (15,8%) continuaban el tratamiento al final del estudio

Análisis de supervivencia (Kaplan Meier)

SG: 5,53 meses (IC95%: 8,77-2,28)

CONCLUSIONES

La asociación venetoclax-hipometilante constituye una opción para pacientes con LMA de diversas edades y en distintas fases de la enfermedad. Son necesarios más estudios que incluyan un mayor número de pacientes para poder establecer conclusiones más robustas sobre su efectividad.