

## **EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A BORTEZOMIB MÁS DEXAMETASONA EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE REFRACTARIO Y/O EN RECAÍDA**

Caparrós, R. García Delgado, R. García Sánchez, A. Campos, M. P. Queipo de Llano, A. Rosell, S. de la Torre, S. del Castillo, I. Pérez, M. J. Moreno, R. Saldaña y G. Ramírez.

*Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.*

**Introducción:** Bortezomib es un inhibidor del proteosoma que ha demostrado respuestas duraderas como monoterapia en el tratamiento del Mieloma Múltiple (MM) refractario y/o en recaída. Los últimos estudios muestran una tasa de remisiones del 43% en pacientes que han recibido de 1-3 líneas de tratamiento previas.

**Objetivos:** Evaluar la respuesta a bortezomib más dexametasona en pacientes con MM refractario y/o en recaída así como la supervivencia global.

**Material y métodos:** En un periodo comprendido desde noviembre de 2004 a abril de 2007 se trataron en nuestro centro a 31 pacientes con MM refractario y/o en recaída de los cuales se evaluaron 25. El tratamiento consistió en bortezomib 1.3 mg/m<sup>2</sup> iv los días 1, 4, 8 y 11 del ciclo, cada 3 semanas y dexametasona 40 mg/m<sup>2</sup> vo los mismos días. Se incluyeron 11 mujeres y 14 hombres de edades comprendidas entre 44 y 81 años con una media de edad de 62 años y una mediana de 60. Tipo MM: 15 pacientes IgG (60%), 2 Ig A (8%), 5 Ig cadenas ligeras (20%) y 3 plasmocitomas (12%). Estadio de MM: 7 pacientes I-A (31.8%), 1 II-A (4.5%), 8 III-A (36.4%), 6 III-B (27.3%).

**Resultados:** La respuesta se evaluó de acuerdo a los criterios de la EBMT. La media de líneas de tratamiento previa al inicio de bortezomib más dexametasona fue de 2.6 con un rango de 1 a 7, incluyendo autotrasplante en 3 pacientes. La media del número de ciclos de bortezomib recibidos fue de 6 (1-10) con una mediana de 8. En la evaluación tras el 4º ciclo se analizaron 20 pacientes en los que se observó una respuesta global del 85%: RC 5%, RcC 30%, RP 30%, RM 20%. El 10% presentó enfermedad estable (EE) y el 5% progresión de la enfermedad. En el resto de pacientes no pudimos valorar respuesta por encontrarse al inicio del tratamiento o por exitus. Tras el 8º ciclo, se evaluaron 13 pacientes con una respuesta global del 84%: RC 46%, RcC 8%, RP 15%, RM 15%, EE 8%, progresión 8%. Tras un seguimiento de 30 meses la supervivencia global fue del 68%, con una media de supervivencia de 9.5 meses.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia bortezomib más dexametasona induce una elevada tasa de respuestas, 85% tras el 4º ciclo y 84% tras el 8º. La RC tras el 4º ciclo se alcanza en un 5% de los pacientes, mientras que tras completar 8 ciclos esta tasa asciende al 46%, observando así el importante incremento de RC al recibir un mayor número de ciclos.