

DASATINIB COMO TRATAMIENTO DE SEGUNDA LÍNEA EN PACIENTES CON LMC RESISTENTES O INTOLERANTES A IMATINIB

M. Andrade¹, A. Montes¹, P. Giraldo^{1,2}

¹Servicio de Hematología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. ²Centro de Investigación Biomédica en Red Enfermedades Raras (CIBERER)

Introducción: La Leucemia Mieloide Crónica (LMC) es una neoplasia mieloproliferativa caracterizada por la activación anómala de la enzima Tirosín Kinasa (TK) resultado de la translocación 9;22. Imatinib fue el primer Inhibidor de Tirosín Kinasa (ITK) con resultados significativos en la supervivencia global (SG) y en la reducción de la tasa de incidencia a fase acelerada; sin embargo, el seguimiento a 5 años revela que hasta el 30% de los pacientes interrumpe el tratamiento por intolerancia o resistencia. El primer ITK de segunda generación Dasatinib consigue rescatar respuestas en pacientes resistentes o intolerantes.

Objetivo: Evaluar la experiencia con Dasatinib en pacientes con LMC resistentes o intolerantes a Imatinib en nuestro centro entre Mayo 2006 y Abril 2011.

Métodos: Se ha realizado un estudio cohorte revisando las historias clínicas de 15 pacientes con LMC tratados con Dasatinib 100mg/día en práctica clínica habitual. Variables: causa del cambio a Dasatinib, Respuesta Citogenética Mayor/Completa (RCM/RCC), Respuesta Molecular Mayor/Completa (RMM/RMC), tiempo hasta respuesta y efectos adversos registrados.

Resultados: Se trataron 13 pacientes con LMC en fase crónica y 2 en fase acelerada. Edad media: 61 años (38-80), relación H/M 2:1. Las indicaciones de uso: progresión (2), pérdida de respuesta (5), respuesta subóptima (2) y efectos adversos a Imatinib (5). Dos pacientes desarrollaron mutaciones (M244V), durante el tratamiento con Imatinib, un paciente progresó a crisis blástica tras adquirir la mutación T315I. A lo largo de este período 12 pacientes (80%) alcanzaron una RCC y RMM, un paciente perdió la RMM después de haber realizado un cambio de ITK en busca de disminuir efectos adversos; el tiempo para alcanzar RCC fue 9,8 meses (3-24); 6 pacientes mantienen una RMC alcanzada a los 16,3 meses (4-36), actualmente dos pacientes mantienen sólo RCM. La SG y SLP fue de 86,7% con una media estimada de 188/190 y 156-220 meses respectivamente. Los efectos adversos fueron bien tolerados y escasos: 2 pacientes presentaron derrame pleural, uno recidivante y controlado mediante reducción de dosis, otro paciente presentó neutropenia asintomática recurrente precisando ajuste de dosis.

Conclusiones: Dasatinib es un fármaco eficaz y seguro para el tratamiento de los pacientes con LMC resistentes o intolerantes a Imatinib. Nuestra experiencia en práctica clínica habitual es similar a la obtenida en los ensayos clínicos.