

## TRATAMIENTO DE RESCATE CON BENDAMUSTINA EN PACIENTES CON LINFOMA NO HODGKIN DE BAJO GRADO EN RECAÍDA. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

C. Fonte, M. Fernández Docampo, D. Jaimes, S. Ferrero Díaz, G. Debén, F.J. Batlle  
*Servicio de Hematología y Hemoterapia. Complejo Hospitalario Universitario. A Coruña*

**Fundamentos:** La bendamustina es un agente quimioterápico que actúa como antimetabolito y agente alquilante. Presenta un mecanismo de acción único y un perfil favorable de efectos adversos en el tratamiento de las enfermedades linfoproliferativas. Se ha observado importantes tasas de remisión en Linfoma No Hodgkin B de bajo grado, con efecto sinérgico al asociarse con rituximab logrando mayores remisiones completas que en monoterapia, así como mayor supervivencia libre de enfermedad.

**Objetivo:** Analizar los resultados de la utilización de bendamustina asociado a rituximab en pacientes con Linfoma No Hodgkin de bajo grado en recaída en nuestro centro, desde el enero de 2008 a abril de 2011.

**Pacientes y métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo observacional llevado a cabo en nuestro centro, donde se han recogido los datos de 9 pacientes (6 varones y 3 mujeres), diagnosticados de Linfoma No Hodgkin de bajo grado, que han recibido una mediana de 4 líneas de tratamiento previo (rango de 2 a 6 líneas) y se encuentran en recaída. Entre éstos, encontramos 6 pacientes (67%) con Linfoma folicular; 3 con Linfoma linfocítico de células pequeñas (33%). La media de edad fue (rango 40-70) años. Los pacientes recibieron bendamustina 90 mg/m<sup>2</sup> los días 1 y 2; rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> el primer día, administrándose una mediana de 10 ciclos cada 4 semanas.

**Resultados:** De los 9 pacientes incluidos, 4 de ellos (45%), se encuentran en remisión completa/buena respuesta, sin toxicidad debida al tratamiento; 2 de los pacientes (22%), se encuentran en recaída precoz (<6 meses); otros 3 pacientes (33%) fallecieron en recaída a pesar del tratamiento. No se han reportado casos de toxicidad de gravedad suficiente para dejar de administrar el fármaco.

**Conclusiones:** La asociación de bendamustina y rituximab en el tratamiento de rescate de Linfomas de bajo grado, se ha observado efectiva casi en la mitad de los pacientes tratados en nuestro centro. Se trata de pacientes que han recibido varias líneas de tratamiento previas, sin respuesta o con períodos de tiempo cortos libres de enfermedad. El uso de fármacos efectivos frente a estas formas refractarias/en recaída, y con escasos efectos adversos a largo plazo, puede ser importante tanto a la hora de obtener remisiones completas/respuestas duraderas, como para mejorar la calidad de vida de estos pacientes.