

LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON 5-AZACITIDINA EN UNA SERIE DE 22 PACIENTES CON SÍNDROME MIELODISPLÁSICO: EXPERIENCIA EN UN CENTRO

A. Garrido, M. Ortin, R. Martino, J. Briones, C. Moreno, M. Granell, S. Novelli, A. Esquirol, S. Brunet, J. Sierra
Servicio de Hematología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

Fundamentos: La 5-azacitidina es un agente hipometilante incorporado en el tratamiento estándar de los SMD y leucemia mieloide aguda (LMA). Su uso se aprobó en 2002, tras demostrarse una mayor tasa de respuestas que en un grupo receptor de tratamiento de soporte, un buen perfil de tolerancia, y un aumento significativo de la supervivencia, independientemente del grado de remisión alcanzado.

Objetivos: Evaluar la experiencia de la introducción de la 5-azacitidina en la práctica clínica de un centro de referencia en pacientes con SMD no tributarios de tratamiento intensivo.

Pacientes y métodos: Entre 2002 y 2011, 21 pacientes [15 varones, 6 mujeres; edad mediana 74 años (rango 56-90 años)] fueron diagnosticados de SMD y recibieron tratamiento con 5-Azacitidina en diferentes fases de su enfermedad en nuestro centro. La distribución de acuerdo con su riesgo (IPSS) fue: IPSS bajo, 1 paciente (4.8%); IPSS intermedio-1, 11 (52.4%); IPSS intermedio-2, 9 (42.9%). El 71.4% de los casos presentaba cariotipo de riesgo intermedio y el 28.6%, de riesgo adverso. No se reportaron casos con cariotipo favorable. El porcentaje de blastos en médula ósea al inicio del tratamiento con 5-Azacitidina fue de 5% (rango 0-15%). Seis pacientes (28.6%) habían recibido una línea de tratamiento antineoplásico previa (lenalidomida en 5/6, ICE en 1/6). El resto de pacientes sólo recibieron tratamiento de soporte. De los 21 pacientes, 17 (80.9%) han sido reevaluados (2 no han sido reevaluados por insuficiente seguimiento y 2 por fallecimiento), en su mayoría en torno al 4º y el 6º ciclos. Dos pacientes recibieron 2 tandas de tratamiento separadas en el tiempo por más de 6 meses y en ambos se ha analizado la respuesta a la primera tanda.

Resultados: De acuerdo con los criterios de Cheson (2006), el 22.7% de pacientes obtuvieron una respuesta completa, 4.5% respuesta parcial, 13.6% una respuesta hematológica y 4.5% enfermedad estable, mientras que el 22.7% de pacientes experimentaron una progresión de su enfermedad y en el 13.6% no se observó respuesta alguna. 5-azacitidina fue generalmente bien tolerada, y sólo se reportaron toxicidades en el 36.4% de pacientes, principalmente fiebre asociada a toxicidad hematológica (4 pacientes; 18.2%). Otras toxicidades incluyeron molestias en la zona de punción de la preparación subcutánea (1 paciente, 4.5%), toxicidad gastrointestinal (1, 4.5%), malestar general (1, 4.5%) y la asociación de varias de ellas (1 paciente, 4.5%).

Conclusiones: El tratamiento con 5-Azacitidina en pacientes con SMD se asocia a una elevada tasa de repuestas (un 40.8% contando RC, RP y respuesta hematológica) con un perfil de tolerancia aceptable. Los resultados en nuestra experiencia.