

RETRATAMIENTO CON LENALIDOMIDA SOLA O EN COMBINACIÓN EN PACIENTES CON MIELOMA MÚLTIPLE REFRACTARIO O EN RECIDIVA TRAS RESPUESTA INICIAL

B. Aguado Bueno, S. Martínez González, M. Royg, N. García, I. Vicuña, A. Alegre
Hospital Universitario La Princesa. Madrid.

Introducción: El tratamiento con Lenalidomida está aprobado en nuestro país desde 2008 en pacientes con Mieloma Múltiple R/R que hubieran recibido al menos un tratamiento previo. Las guías clínicas del NCCN establecen que los pacientes que no son refractarios a su tratamiento inicial (recaen mas allá de los 6 meses del tratamiento de inducción) pueden ser retratados con el mismo régimen. El retratamiento con fármacos a los que el paciente haya respondido previamente es una opción ya explorada con otros nuevos fármacos, como el Bortezomib. Presentamos nuestra experiencia en 5 pacientes con Mieloma Múltiple de larga evolución que por diversos motivos recibieron retratamiento con Lenalidomida.

Pacientes y métodos: Analizamos retrospectivamente 5 pacientes con Mieloma Múltiple de larga evolución, 4 varones y 1 mujer que recibieron retratamiento con Lenalidomida. La mediana de edad fue de 60 años (rango: 49-78), 2 de ellos receptores de TASPÉ previo. Todos los pacientes presentaron respuesta previa favorable al tratamiento inicial con Lenalidomida, habiendo alcanzado al menos MBRP, así como buena tolerancia. La decisión de detener el tratamiento inicial con Lenalidomida fue del propio paciente.

Resultados del retratamiento: Tras el primer tratamiento con Lenalidomida se mantuvieron sin necesidad de nueva terapia con la respuesta mantenida durante una mediana de tiempo de 11 meses, hasta el inicio del retratamiento. La respuesta alcanzada con el retratamiento fue > RP en todos los casos. Todos los pacientes excepto uno por progresión, continúan con el tratamiento en el momento actual, sin efectos adversos relevantes, algunos con soporte de G-CSF o ajuste de dosis de Lenalidomida.

Tabla 1. Características de los pacientes

Edad	Sexo	Tipo de MM / estadio	Dx	Líneas de tr. previas	Lena previa: meses / respuesta	Tiempo entre ambos trts con Lena	Retratamiento con Lena: Meses/respuesta
71	V	Ig G k, III-A	2004	MPV, RD	16 MESES / MBRP	17 meses	6 meses / RP
78	V	Ig G k, II-A	2006	MP, Rd	8 meses / RC	11 meses	5 meses / MBRP
49	V	Ig G k, III-A	2006	VAD, VelcaDex, TASPÉ, RD	7 meses / MBRP	14 meses	12 meses / MBRP
60	V	Ig A k, II-A	2004	VBCMP / VBADTASPÉ, VelcaDex, RD, DCEP, BendaDexa	13 meses / MBRP	10 meses	ReCyDex : 9 meses / RP
66	M	Ig G λ, III-A	2004	VAD, VelcDex, Tali+ Prednis, Rd, Vorinostat + Velcade	12 meses / MBRP	12 meses	ReCyDex: 6 meses / RP

Comentarios: En nuestra experiencia, el retratamiento con Lenalidomida cuando la suspensión no es por motivos de resistencia o intolerancia es eficaz y bien tolerada en pacientes con Mieloma Múltiple que han respondido a su tratamiento inicial con el fármaco. Se precisa realizar un registro y mayor experiencia y seguimiento de estos casos.

Bibliografía:

- National Comprehensive Cancer Network. Guidelines accessed from NCCN website. Available at: http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/PDF/myeloma.pdf
- Efficacy of retreatment with immunomodulatory (IMiD) compounds in patients receiving initial therapy for newly diagnosed multiple myeloma. S. Madam, M. Lacy, A. Dispenzieri, M. Gertz, F. Buadi, S. Hayman, K. Detweiler-Short. Haematologica P134, 2011; 96(s1). IMW 2011.