

LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA B EN RECAÍDA/REFRACTARIA. RESULTADOS DE TRATAMIENTO CON BENDAMUSTINA-RITUXIMAB

J. Arias, E. Lavilla, A. Cobas, J. Paz, M. Varela, M. Pizarro, M.A. González

Servicio de Hematología. Hospital Lucus Augusti. Lugo

Introducción: La Bendamustina es un nuevo agente alquilante bifuncional con actividad prometedora en neoplasias linfoides. Su efecto en leucemia linfática crónica (LLC) se potencia asociado a Rituximab en el día 1, a dosis de 375 mg/m² el 1º ciclo y 500 mg/m² en los siguientes; en este caso la dosis de bendamustina es 70 mg/m² los días 1 y 2, en ciclos de 28 días. Así, el Grupo Alemán para Estudio de LLC ha comunicado resultados de un ensayo fase II en LLC pretratada con respuestas globales del 77%, completas 14%.

Casos: Se tratan 5 pacientes (p) diagnosticados de LLC-B en un hospital de 2º nivel, cuatro de ellos con grandes adenopatías abdominales. *Caso 1.* 74 a, LLC-B estadio IV en X/2003. Tratamiento (tto) previo con fludarabina (F), rituximab (RTX) y alemtuzumab; refractario al último tto, recibe en 5ª línea BR x 6. Respuesta: enfermedad estable (EE). Actualmente, vivo a los 3 m de finalizar BR y en tto con radioterapia locorregional. *Caso 2.* 74 a, LLC-B estadio II en X/2006. Tto previo con F y RTX, refractario a última línea. Recibe tto de 4ª línea con BR x 3. Respuesta: EE. Actualmente vivo a los 8 meses, y en 5ª línea de tto con BORID. *Caso 3.* 70 a, LLC-B estadio II con trisomía 12 en I/2006. Tto previo con F y RTX, con duración de última remisión parcial (RP) de 9 meses. Recibe 3ª línea con BR x 4. Respuesta: RP. Actualmente, vivo y fuera de tto a los 5 meses. *Caso 4.* 72 a, LLC-B estadio II en 2007 con AHAI. Tto previo con alemtuzumab con RP de 2 m de duración. Recibe 4ª línea con BR x 6. Respuesta: RP, con resolución de la anemia hemolítica. Actualmente vivo y fuera de tto a los 3 meses. *Caso 5.* 61 a, LLC-B con cariotipo complejo estadio IV en IX/2002. Ttos previos: F, RTX, alemtuzumab y trasplante autólogo acondicionado con Ciclofosfamida-ICT. RP a última línea de 10 meses de duración. Tto de 5ª línea con BR x3. Progresión y exitus.

Comentarios: La respuesta que hemos obtenido con el tto con BR ha sido pobre (2 RP y 2 EE), fundamentalmente por persistir las adenopatías abdominales; además se trata de pacientes mayores (61 – 74 años), con múltiples líneas de tto previas (3-5), incluyendo Rituximab en 4 pacientes y Alemtuzumab en 3, y en situación de refractariedad o RP de corta duración al último tto. La tolerancia, por el contrario, fue buena, destacando sólo un caso de neutropenia severa transitoria sin infección ni precisar G-CSF, y 2 pacientes con infecciones que requirieron ingreso (neumonía y herpes zóster). Deberían explorarse respuestas anticipando el tto, lo que no hemos podido realizar por no disponer de bendamustina con anterioridad.