

## TRATAMIENTO CON 5-AZACITIDINA: RESULTADOS EN UNA SERIE DE PACIENTES CON SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS DE UN HOSPITAL GENERAL

R. Martos, J.A. Queizán, J.M. Hernández, A. García Mateo, L. Bermejo, C. Olivier, M. Martínez, R.M. Fisac Herreo, P. Fisac Martín, M.J. Calmuntia

*Hospital General de Segovia*

**Fundamentos:** 5-Azacitidina (5-AZA) es un agente hipometilante que ha demostrado ser el primer tratamiento en alcanzar una mejoría, en datos de supervivencia, de pacientes diagnosticados de Síndromes Mielodisplásicos (SMD).

**Objetivos:** Evaluar los resultados del tratamiento con 5-AZA en una serie de pacientes diagnosticados de SMD tanto de alto como de bajo riesgo (IPSS), en concepto de respuesta al tratamiento, eficacia, toxicidad y supervivencia, en un Hospital General.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 23 pacientes, tratados con 5-AZA en nuestro Servicio desde Enero/2006 hasta Mayo/2011, con SMD tanto de bajo como de alto riesgo.

**Resultados:** La mediana de edad de la serie fue 62 años (rango 37-77). 13 (56%) eran varones y 10 (44%) mujeres. Los subtipos de SMD según clasificación OMS/2008 fueron: 1 Citopenia Refractoria con Displasia Multilineal (CRDM), 1 Anemia Refractoria con Sideroblastos en Anillo (ARSA), 6 AREB-I, 10 AREB-II y 5 pacientes eran LMA. Según el IPSS eran: Bajo (2), Intermedio-1 (7), Intermedio-2 (7) y Alto (7). En relación con el cariotipo, 5 pacientes presentaban cariotipo de mal pronóstico (anomalías del cromosoma 7 o cariotipo complejo), 15 cariotipo de buen pronóstico (normal, del 5q y del 20q, -Y) y 3 presentaban un cariotipo intermedio. La mediana de ciclos de tratamiento recibidos fue de 5 (1-13), y la mayor parte (78%, 18 pacientes) recibió un esquema de dosificación convencional (75 mg/m<sup>2</sup> v.s.c. días 1-7 cada 28 días), aunque un 22%, 5 pacientes, por circunstancias clinicobiológicas recibió un esquema "reducido" de dosis (50 mg/m<sup>2</sup> v.s.c. días 1-7). En ninguno de los pacientes se alcanzó Remisión Completa ni tampoco respuesta medular completa. Se obtuvo Respuesta Parcial en 10 pacientes (la mayoría (80%) con SMD de bajo riesgo) y no hubo ninguna respuesta significativa en el resto. El tiempo medio hasta alcanzar la respuesta en aquellos pacientes que la obtuvieron fue de 8 meses (7 ciclos), alcanzándose mejores resultados en los pacientes con un pronóstico establecido según la clasificación OMS, bajo e intermedio. 1. También fue mejor la respuesta en los pacientes que presentaban un cariotipo favorable y menores necesidades transfusionales previas. Dicha respuesta se evaluó en concepto de mejoría de las cifras de hemoglobina y de las necesidades de soporte hemoterápico. Las principales complicaciones fueron las derivadas de la pancitopenia, sin encontrarse diferencias entre los pacientes de bajo y alto grado. Todos ellos presentaron reacción cutánea local a la administración del fármaco, sin necesidad de suspender el mismo por dicho motivo. En la actualidad, 18 pacientes (78%) han sido exitos por diversas complicaciones (fundamentalmente, por procesos infecciosos) o por la propia evolución del SMD.

**Conclusiones:** En nuestra serie, los resultados del tratamiento con 5-AZA en pacientes con SMD de alto y bajo grado son poco optimistas. Obtenemos mejores datos de supervivencia en aquellos con citogenética favorable y menor número de citopenias al diagnóstico, así como en los que tenían menores requerimientos transfusionales previos a la terapia. No se encontraron diferencias a largo plazo en relación con la pauta de dosis de 5-AZA empleada, no alcanzándose las supervivencias a 5 años de lo publicado.