

COMUNICADO: Nuevos datos científicos sobre la protección de las náuseas y vómitos en pacientes que reciben quimioterapia

LONDRES, June 10, 2011 /PRNewswire/ --

-- La combinación de Palonosetron y Aprepitant muestra una protección superior de las náuseas y vómitos significativos que el Ganisetron diario en pacientes que reciben alta dosis de quimioterapia como condicionamiento previo al trasplante de células madre

-- Los nuevos datos presentados en el congreso anual de la European Hematology Association (EHA) 2011 en Londres muestran un mejor control de las náuseas y vómitos con la combinación de palonosetron más aprepitant cuando se compara con

granisetron en pacientes que reciben regímenes de quimioterapia de condicionamiento emetogénico multidía, mucho más alto para completar la respuesta durante los períodos agudos, retrasados y generales.

La combinación de palonosetron (0,25 mg iv cada 48 h) y aprepitant (125 mg el día 1, seguido de 80 mg cada uno de los días restantes) mejora el control de los CINV (náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia) en comparación con el granisetron diario (3 mg iv) durante el período de condicionamiento (5-6 días) de pacientes antes del trasplante de células madre (HSCT).

Los resultados surgen de un estudio prospectivo, multicentro, aleatorio, estratificado por régimen de condicionamiento, doble ciego (estudio AMENO) presentados en el congreso anual de la European Hematology Association (EHA) 2011 en Londres por los grupos españoles GETH (Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular) y PETHEMA (Programa de Estudio y Tratamiento de las Hemopatías Malignas).

"Las náuseas y vómitos en los pacientes que reciben regímenes de alta dosis, multidía y de condicionamiento antes del trasplante de células madre es algo particularmente común y afecta entre el 55 y el 100% de los pacientes", dijo Javier López-Jiménez, Hospital Ramón y Cajal, departamento de hematología y principal investigador. "Los CINV son particularmente problemáticos, especialmente en la fase retrasada que comienza 24 horas después del inicio del condicionamiento. Aunque los nuevos anti-eméticos como palonosetron y aprepitant parecen reducir significativamente los CINV agudos y retrasados, en comparación con los antagonistas receptores de 5-HT3 más antiguos, pocos estudios habían evaluado prospectivamente la eficacia de estos fármacos en este difícil entorno", explicó.

Los 60 pacientes consentidores incluidos en el estudio recibieron un régimen de condicionamiento antes de HSCT, y una profilaxis anti-emética (31, palonosetron + aprepitant; 29, granisetron). Significativamente más pacientes en el grupo tratado con la combinación de palonosetron y aprepitant tuvieron una respuesta completa - definida como no émesis y sin uso de medicación de rescate - durante los períodos agudos(0-24 h; 92,3% versus 67,9% en el grupo de granisetron),

retrasados (24-120 h; 61,5% versus 28,6%, respectivamente) y generales (0-120 h; 61,5% versus 28,6%, respectivamente).

Además, palonosetron más aprepitant redujeron significativamente el porcentaje de pacientes con émesis durante los períodos agudos, retrasados y generales y mostraron una tendencia hacia la reducción en porcentaje de los pacientes con náuseas significativas durante el período retrasado.

No hubo diferencias significativas entre los grupos en los efectos secundarios o en los tiempos de injerto o infecciones graves.

Contacto:

Diego Freri

HealthCom Consulting

tel. +39-02-47956802

móvil +39-335-8378332

Skype ID: hcc-milano1

mail: diego.freri@hcc-milano.com

Sitio web: <http://www.hcc-milano.com>

CONTACTO: .

© 2011 Europa Press. Está expresamente prohibida la redistribución y la redifusión de todo o parte de los servicios de Europa Press sin su previo y expreso consentimiento.