

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ACTUAL DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA EN ESPAÑA. ESTUDIO TRANSVERSAL EN 230 PACIENTES DEL REGISTRO ESPAÑOL DE INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTO DE LMC (RELMC)

L.F. Casado, P. Giraldo, I. Massagué, R. de Paz, C. Calle Y J.L. Steegmann

Registro Español de Investigación y Tratamiento de Leucemia Mieloide Crónica (RELMC)

Introducción: Poco se conoce sobre la situación real del tratamiento farmacológico actual de la Leucemia Mieloide Crónica (LMC) en España, desde la introducción de nuevos fármacos como el imatinib y su repercusión sobre la respuesta y pronóstico de estos pacientes.

Métodos: En una primera fase el RELMC ha contactado con los distintos centros interesados en participar en el envío de datos. Posteriormente los datos han sido introducidos mediante monitorización "in situ" por una data-manager y volcados a una herramienta informática elaborada en página web, con acceso desde cualquier punto de la red Internet. Elaboramos un estudio observacional, transversal sobre los primeros 230 pacientes con datos completos en tratamiento farmacológico con LMC de distintos hospitales por diferentes regiones españolas, incluyendo Aragón, Cataluña, Castilla y La Mancha, Galicia y Madrid.

Resultados: Del total de pacientes estudiados un 63% eran hombres y un 37% mujeres. Todos ellos estaban en primera fase crónica en el momento de iniciar el estudio. La mediana de edad fue de 53 años (entre 20 y 91 años). En el momento de realizar el estudio un 66,3% de los pacientes se encontraban realizando tratamiento con imatinib 400 mg, un 12,5% con imatinib 600 mg, un 5,4% con imatinib 800 mg, un 7,5% con imatinib 300, un 0,5% con dasatinib 140 y el 7% restante combinaciones de interferón alfa e hidroxiurea. El porcentaje de pacientes cuyo primer tratamiento fue Imatinib ha sido del 66%. Se analizan las características clínicas, y analíticas al diagnóstico de cada grupo de tratamiento. Se analizan las toxicidades recogidas para cada uno de los tratamientos realizados. Se analizan las respuestas para cada grupo de tratamiento que se encuentran resumidas en la siguiente tabla:

	Mejor respuesta hematológica	Mejor respuesta genética
Respuesta Completa %	83,7%	48,4%
Respuesta Parcial %	1,6%	19%
Respuesta Mínima %		7,1%
Respuesta Nula %	3,8%	8,7%
Fase acelerada	0,5%	
No metafases		7,6%

Conclusión: Presentamos el primer estudio realizado sobre los datos del registro en web de pacientes con LMC tratados farmacológicamente. Mostramos la gran importancia del imatinib como tratamiento actual en la LMC. Pensamos que el RELMC será la base inicial para realizar nuevos estudios longitudinales, con referencia a la respuesta molecular o de farmacovigilancia en los pacientes con LMC tratados farmacológicamente