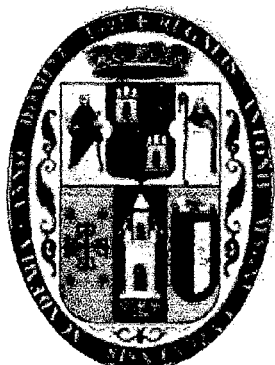


FAR
T-290
M19

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS, FÍSICAS, MATEMÁTICAS,
FARMACIA E INFORMÁTICA**

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



**ESTUDIO RETROSPECTIVO DE RESPUESTA Y SEGURIDAD
DE LENALIDOMIDA EN PACIENTES CON RECAIDA DE
MIELOMA MULTIPLE EN EL HOSPITAL NACIONAL
EDGARDO REBAGLIATI MARTINS ES SALUD – LIMA, 2012-
2013.**

PRESENTADO POR:

Luz Margarita Maldonado López

Para Optar Al Título Profesional De:
Químico Farmacéutico.

ASESOR:

Dr. Nerio Gongora Amaut

CUSCO – PERÚ

2014

RESUMEN

Objetivo: Describir la respuesta y seguridad de lenalidomida en pacientes con recaída de mieloma múltiple en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo de 2012-2013. Materiales y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, donde se examinó las historias clínicas de todos los pacientes diagnosticados con recaída mieloma múltiple en el periodo de enero de 2012 a diciembre de 2013 (24 meses) que recibieron como tratamiento lenalidomida. Resultados: Se incluyeron 31 pacientes diagnosticados con recaída de mieloma múltiple (38,7% varones y 61,3 % mujeres) con una edad media de 57,5 años. Con un tiempo de enfermedad de mieloma múltiple de 7,3 meses, presentaron enfermedades anteriores o concomitantes en 27,3 % (6 pacientes) insuficiencia renal crónica, 22,7% neuropatía, 13,6% Hepatitis B aguda y 9,1% Bocio multinodular, Diabetes mellitus tipo II, Hipertensión arterial e Insuficiencia respiratoria aguda; el tratamiento previo a lenalidomida con más frecuencia fue Ciclofosfamida 750-1000mg/m²/díaEV, Dexametasona 20mg/día Ev o VO y Talidomida 100-200mg/día VO. Que representa 25.8% en 8 pacientes. Todos los pacientes recibieron corticoides (dexametasona, prednisona). Los pacientes que recibieron como tratamiento lenalidomida presentaron una respuesta completa en los 4 ciclos de tratamiento en un 45.97%, 12.93% muy buena respuesta parcial, 15.35% respuesta parcial y 25,8% mala respuesta según la guía clínica del servicio de hematología del HNERM, 2011. El tiempo de supervivencia global estimado para pacientes con recaída de mieloma múltiple fue 22,95 meses. Las reacciones adversas por lenalidomida que mayormente se presenta es a nivel hematológico (anemia 23,5% Grado 2) y esto según la CTCAE: Common Terminology Criteria for Adverse Events v. 4.03 y según la clasificación de causalidad de las reacciones adversas de grado 3 y 4 según el algoritmo de Karch y Lasagna solo se encontró una reacción adversa de grado 3 (rash dérmico). Conclusión: del estudio se concluye que la lenalidomida se considera como una buena opción terapéutica en pacientes con recaída de mieloma múltiple dada una buena respuesta terapéutica y una mínima toxicidad.

Palabras claves: lenalidomida, recaída de mieloma múltiple, tiempo de supervivencia global, respuesta terapéutica y seguridad.