

## TRATAMIENTO CON BORTEZOMIB EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE MIELOMA MÚLTIPLE (MM) E INSUFICIENCIA RENAL: EXPERIENCIA DE UN CENTRO

Delgado F, Saldaña R, Hernández JC, Guzmán JL, León A.

*Servicio de Hematología. Hospital de Jerez.*

**Introducción:** Aproximadamente el 30% de los pacientes afectados de MM presentan datos de insuficiencia renal en el momento del diagnóstico. Dicha afectación se correlaciona con un peor pronóstico y mayor tasa de morbilidad. Recientemente se han publicado artículos (Asher A. Chanan-Khan et al. (2007), Ashok Kumar Malani et al. (2006), Sundar Jagannath et al. (2005)) que sugieren que el uso de Bortezomib en estos pacientes es seguro, con una tasa de respuestas y efectos adversos similares a aquellos que no debutan con fallo renal.

**Objetivo:** Valorar la tolerancia y los efectos adversos del tratamiento con Bortezomib en enfermos con MM e insuficiencia renal tratados en nuestro centro.

**Pacientes y método:** Durante los años 2006 a 2007 se han tratado un total de 5 pacientes (dos mujeres y tres hombres con una edad comprendida entre 74 y 61 años, con una media de 66 años) diagnosticados de MM (tres de ellos del tipo cadenas ligeras, uno IgM y otro IgG) con datos de insuficiencia renal en el momento del diagnóstico, y que reciben, o han recibido, Bortezomib en algún momento de su proceso. La dosis inicial fue de 1 mg/m<sup>2</sup> los días 1, 4, 8 y 11 de cada ciclo.

**Resultados:** De los cinco pacientes, tres recibían sesiones de hemodiálisis previo al tratamiento, presentando los otros dos datos de fallo renal sin indicación de hemodiálisis. En un paciente se objetiva mejora de la función renal, mientras que en otro se desarrolló un cuadro de lisis tumoral con empeoramiento de la función renal tras la sexta dosis que obligó a la supresión total del fármaco. En el resto (3/5) no se evidencia una modificación significativa de la función renal. Como efectos adversos, además de la lisis tumoral, en un paciente hubo que disminuir la dosis de Bortezomib debido a prurito intenso. En el resto de pacientes (3/5) no se demostró ningún efecto adverso significativo.

**Conclusión:** En nuestra experiencia, Bortezomib es un fármaco que se tolera bien en los pacientes con insuficiencia renal (incluidos aquellos en diálisis) y que puede ser una alternativa a los esquemas clásicos. No obstante, hemos descrito un caso de síndrome de lisis tumoral asociado a esta terapia, y un segundo caso con prurito intenso que obligó a disminuir la dosis del fármaco. Este último efecto secundario no está recogido en la literatura. Esto nos sugiere que aún son necesarios más estudios que nos orienten hacia una mayor comprensión del verdadero perfil de posibles efectos adversos de este fármaco.