

BENDAMUSTINA COMO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA EN LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA

Loscertales J. Moreno Beltrán ME. Iñigo B. Navas Elorza B. Aguado B. Gomez Garcia de Soria V. Cannata J. Cámara R. Steegman JL. Arranz R y Alegre A.

Introducción: Bendamustina es un agente alquilante que comparte propiedades con análogos de purinas. Es activo en tratamiento de pacientes con LLC en recaída o refractarios. Se ha completado un estudio fase 3 multicéntrico europeo, randomizado, comparando clorambucil con bendamustina como tratamiento de primera línea. A continuación se detallan resultados de los pacientes incluidos en nuestro centro, que recibieron bendamustina, a dosis de 100 mg/m² días 1 y 2, cada 28 días hasta un máximo de 6 ciclos:

Resultados: Se trataron 7 enfermos con bendamustina, de 15 pacientes reclutados en el estudio. La mediana de edad fue de 73 años (58-76). 4 de ellos fueron varones. Alcanzaron criterios de remisión completa (NCI'96) 7/7. Con una mediana de seguimiento de 18 meses (4-30), 2/7 han progresado, a los 6 y 21 meses; ninguno de ellos ha requerido tratamiento hasta la fecha.

La tolerancia clínica fue muy buena, sin casos de náuseas/vómitos ni alopecia. Escasa toxicidad hematológica: neutropenia grado 3 en 2/7. En 2 casos hubo una probable reacción de hipersensibilidad, que motivó la suspensión del tratamiento, tras 2 y 3 ciclos, respectivamente. Ambas pacientes se mantienen en RC tras 4 y 30 meses de seguimiento respectivo.

Conclusiones: En conclusión, la bendamustina parece un fármaco muy eficaz y escasamente tóxico en pacientes con LLC, según lo apreciado en esta pequeña serie de pacientes, representativa de la enfermedad en la práctica (mediana de edad superior a los 70 años). Posiblemente la combinación con rituximab aumente la eficacia sin excesiva toxicidad, estudios en marcha determinarán la posible superioridad frente a otros esquemas de inmunquimioterapia