



ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE IBRUTINIB EN LEUCEMIA LINFÁTICA CRÓNICA

G González-Morcillo¹, A Oliver-Noguera¹, M Nigorra-Caro¹, M Cholvi-Llovell¹, V Cano-Collado¹, A Mandilego-García¹ y L Pérez-de-Amezaga¹
¹Hospital Son Llàtzer, Servicio de Farmacia. Palma de Mallorca . DOI: 10.32035/2910TP.2018.107

INTRODUCCIÓN

La leucemia linfática crónica (LLC) es un trastorno linfoproliferativo caracterizado por la acumulación de linfocitos maduros en tejidos y órganos linfoides. Ibrutinib, autorizado para el tratamiento de LLC en 2016, es un inhibidor de la Tirosina Quinasa de Bruton que actúa sobre la proliferación y supervivencia de linfocitos B neoplásicos.

OBJETIVO

Analizar la efectividad y seguridad de Ibrutinib en práctica clínica habitual en pacientes diagnosticados de LLC.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño

- Estudio observacional retrospectivo
- Pacientes que iniciaron tratamiento con Ibrutinib para LLC (de febrero 2016 hasta junio 2018)

Herramientas

- Historia clínica electrónica (HpHCIS)
- Programa de prescripción electrónica oncohematológica (Oncofarm[®])

Variables

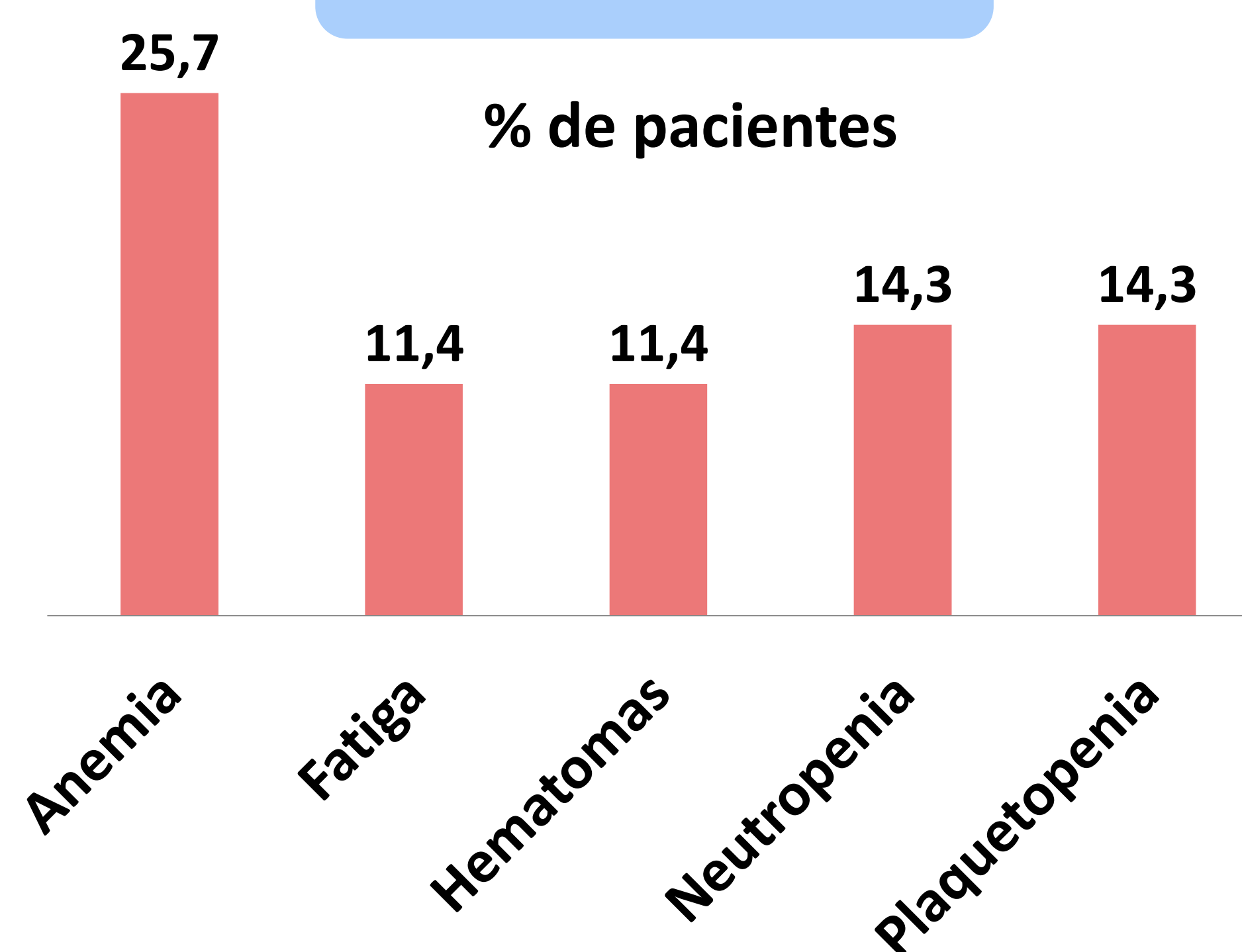
- Datos demográficos
- Presencia de delección de cromosoma 17p
- Presencia mutación TP53
- Líneas de tratamiento previas
- Duración del tratamiento
- Reducciones de dosis
- Eventos adversos CTCv5.0

RESULTADOS

15 PACIENTES

| | |
|---------------------------------|---|
| Sexo | 10 Mujeres 5 Hombres |
| Mediana de edad | 78 años rango (43-90) |
| Delección 17p y/o Mutación TP53 | 5 pacientes: + 7 pacientes: - 3 pacientes: ¿? |
| 1ª Línea | 53,3 % pacientes |
| 2ª Línea | 20 % pacientes |
| 3ª Línea | 26,7 % pacientes |

Efectos adversos



- ❖ Reducción de dosis en 7 pacientes (46,7 %)
- ❖ 1 caso de suspensión de tratamiento por toxicidad

Respuesta al tratamiento

Mediana de seguimiento: 15 meses

Continúan en tratamiento N: 12 (80%)

Progresión de enfermedad N: 1

Éxitus N: 1

- ❖ No se pudo calcular la SLP al no alcanzarse su mediana al cierre de datos

CONCLUSIONES

✓ Los resultados muestran una efectividad comparable a la de los ensayos clínicos RESONATE y RESONATE-2 donde tras un tiempo de seguimiento de 18 meses continuaban en tratamiento el 76 y 87% de los pacientes respectivamente.

✓ Ibrutinib presentó una toxicidad aceptable y manejable. Comparando con los ensayos pivotaes encontramos un mayor porcentaje de toxicidad hematológica y menor número de pacientes con diarreas, náuseas y vómitos.