

EL CARFILZOMIB A DOSIS BAJAS INDUJO UNA IMPORTANTE REDUCCIÓN DE LOS SÍNTOMAS Y DESAPARICIÓN DE LA PARAPROTEINEMIA EN UNA PACIENTE CON MIELOMA MÚLTIPLE MULTITRATADA Y RESISTENTE A LENALIDOMIDA-BORTEZOMIB-DEXAMETASONA.

Ruiz-Delgado GJ¹⁻³, Vallejo-Villalobos MF^{2,3}, Galindo-Becerra LS^{2,3}, Gordillo-Martínez MA^{2,3}, Ruiz-Argüelles GJ¹⁻⁴.

Centro de Hematología y Medicina Interna de Puebla. Clínica Ruiz, Puebla, México¹, Laboratorios Clínicos de Puebla. Clínica Ruiz, Puebla, México², Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Puebla, México³, Universidad de las Américas, Puebla, México⁴.

Resumen

El carfilzomib es un nuevo inhibidor de proteosomas, similar al bortezomib, que ha mostrado ser útil en el tratamiento de pacientes con mieloma múltiple en recaída o refractarios. La dosis recomendada es de 27 mg/m² por vía endovenosa, dos veces a la semana. Se comunica el caso de una paciente de 55 años de edad con mieloma múltiple IgA kappa quien había sido tratada con talidomida, dexametasona, bortezomib y ciclofosfamida y se había hecho resistente a la combinación bortezomib-dexametasona-lenalidomida; la paraproteinemia iba en incremento y tenía mucho dolor lumbar. Se inició entonces tratamiento con una dosis reducida (50%) de carfilzomib: 27 mg/m² una sola vez a la semana, combinada con dexametasona y lenalidomida. El objetivo es Demostrar la utilidad de las dosis reducidas del carfilzomib en pacientes con mieloma múltiple en recaída o refractarios. Resultados después del inicio de la combinación de carfilzomib / dexametasona / lenalidomida, en un periodo de 24 semanas, la paraproteinemia se abatió de 2.9 a 0.0 g/dL y los síntomas desaparecieron. La dosis reducida (50%) de carfilzomib fue capaz de producir una respuesta clínica y de laboratorio muy significativa en esta paciente con mieloma múltiple multitratada, quien se había hecho resistente a lenalidomida / bortezomib / dexametasona. En conclusión se necesitan estudios para analizar la eficacia de las dosis reducidas del carfilzomib, lo que es particularmente importante en circunstancias de restricción económica.

Palabras clave: Carfilzomib, Mieloma múltiple multitratada, resistente a lenalidomida bortezomib dexametasona