



## ESTUDIO DE EFICACIA Y SEGURIDAD DE FOSTAMATINIB EN EL TRATAMIENTO DE PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA INMUNE EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Olga Álamo González, Laura Izquierdo Acosta, Zulema Rodríguez Fernández, Isabel Gutiérrez Fernández, Ana Infante Camarero, María de Frutos del Pozo. Hospital Universitario de Burgos.

### Objetivos:

Valorar eficacia y seguridad de **fostratinib** en **17** pacientes diagnosticados de Púrpura trombocitopénica inmune (PTI).

### Material y métodos:

Estudio observacional retrospectivo llevado a cabo de diciembre 2021 a abril 2024 en 17 pacientes tratados con **fostratinib**, 11 mujeres (M) y 6 hombres (H). Se consideró respuesta óptima la normalización del rango de plaquetas (140.000-400.000). En función de la respuesta se ajustó la dosis de fostamatinib aumentando o disminuyendo.

### Resultados:

17 pacientes

#### Mediana de edad

M (82 años)

H (65 años)

#### Mediana líneas tratamiento

M (3)

H (3,5).

Ninguno en 1º L

#### Mediana plaquetas al inicio de tratamiento

M (26.000)

H (19.000)

#### Mediana días tratamiento

M (95 días)

H (70 días)

- Tasa respuesta ➡ **72,72% (M) y 16,66%(H)**
- Dosis media diaria (pacientes respondedores): **148,77 mg (M) 300 mg(H)**
- Mediana hasta normalización de plaquetas **19,5 días(M que respondieron) 50 días (H)**
- Motivos suspensión: Ineficacia (3 M y 4 H) normalización mantenida de cifra de plaquetas (1 M y 1H) efectos adversos ( 1, diarrea incorregible)

### Conclusiones:

La tasa global de respuestas a fostamatinib fue del **59%**. Hubo una diferencia significativa por sexos (72% M vs 16% H) sin que la edad, la cifra de plaquetas al inicio de tratamiento, el ajuste de dosis hayan influido significativamente en dicha diferencia. Fostamatinib fue bien tolerado con sólo 1 paciente al que se retiró por diarrea. Las 3 éxitos no tuvieron relación con fostamatinib.