



# EXPERIENCIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DEL ESQUEMA DARATUMUMAB-LENALIDOMIDA-DEXAMETASONA EN MIELOMA MÚLTIPLE

María De la Torre Ortiz, Alba De Diego Peña, María Fernández-Vázquez Crespo, Iker Muñoz Delgado, Javier Corazón Villanueva, Paloma Pastor Vara.

## INTRODUCCIÓN

Mieloma múltiple

- Edad media de diagnóstico: 65 años (15% en < de 50 años).
- Opción terapéutica en pacientes no candidatos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH) → Esquema daratumumab-lenalidomida-dexametasona (DRd).

## OBJETIVO

Describir las características demográficas, la respuesta al tratamiento y el perfil de seguridad de los pacientes con MM no candidatos a TAPH tratados con el esquema DRd

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes con MM no candidatos a TAPH que recibieron tratamiento con DRd hasta diciembre del 2024 en un hospital de tercer nivel.
- Variables recogidas: edad, sexo, diagnóstico, días en tratamiento, motivo de discontinuación, tipo de respuesta alcanzada (completa, parcial muy buena, parcial o no registrada) y efectos adversos (EA) y tiempo hasta su aparición.

## RESULTADOS

- 15 pacientes (12 mujeres)
- Mediana edad: 78 años
- Mediana ciclos de tratamiento: 10,5
- Discontinuaciones de tratamiento: tres pacientes

| Respuesta alcanzada            | Nº pacientes(%) |
|--------------------------------|-----------------|
| Completa                       | 5 (33,3)        |
| Parcial muy buena              | 1 (6,7)         |
| Parcial                        | 4 (26,6)        |
| Sin información en 5 pacientes |                 |

- Definitivamente (dos)
  - Progresión
  - Deterioro del estado general
- Temporalmente (uno)
  - Complicaciones tras cirugía

| TIPO DE REACCIÓN | EA               | Nº pacientes          |
|------------------|------------------|-----------------------|
| Hematológica     | Neutropenia      | 4                     |
| No hematológica  | Gastrointestinal | Diarrea 3             |
|                  |                  | Náuseas 1             |
|                  |                  | Alteración hepática 1 |
|                  | Dermatológico    | 1                     |

## CONCLUSIONES

- El esquema DRd mostró eficacia en pacientes con MM no candidatos a TAPH, con un 40% de los pacientes alcanzando una respuesta completa o parcial muy buena. La seguridad fue aceptable, experimentando efectos adversos la mitad de los pacientes tratados con dicho esquema.
- Estos resultados sugieren que el esquema DRd es una opción terapéutica eficaz y segura en primera línea para aquellos pacientes con MM no candidatos a TAPH.

