

Experiencia en el uso de inmunoterapia con anti-CD38 en mieloma múltiple refractario o en recaída en un hospital de tercer nivel: resultado de combinaciones de isatuximab en pacientes previamente tratados con daratumumab.



Javier Camuña Correa, Cristina Marrero Cepeda., Laura Pérez Ortega, Marta Reinoso Segura, Juan Luis Reguera Ortega, Eusebio Martín Chacón, Estrella Carrillo Cruz.



MAT-ES-2403528 1.0 12/2024

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El mieloma múltiple es una enfermedad incurable en la que la recaída se produce en al menos un 80% de los pacientes. Las combinaciones de tratamiento con isatuximab están aprobadas a partir de 2ª línea en situación de recaída o refractariedad (R/R). No obstante, existe poca evidencia sobre el empleo de este fármaco en pacientes que han recibido previamente terapia anti-CD38.

Nuestro objetivo es describir la eficacia en términos de respuesta global (RG), supervivencia global (SG) y supervivencia libre de progresión (SLP) de los esquemas terapéuticos con isatuximab en pacientes expuestos previamente a daratumumab.

MÉTODOS

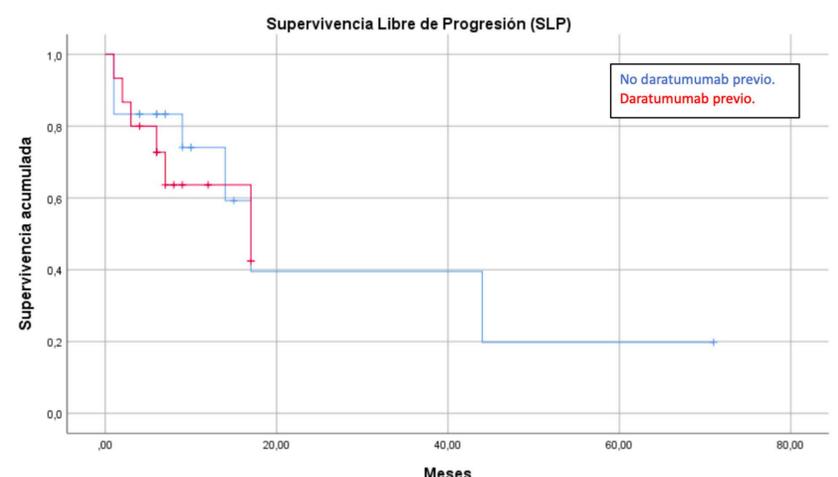
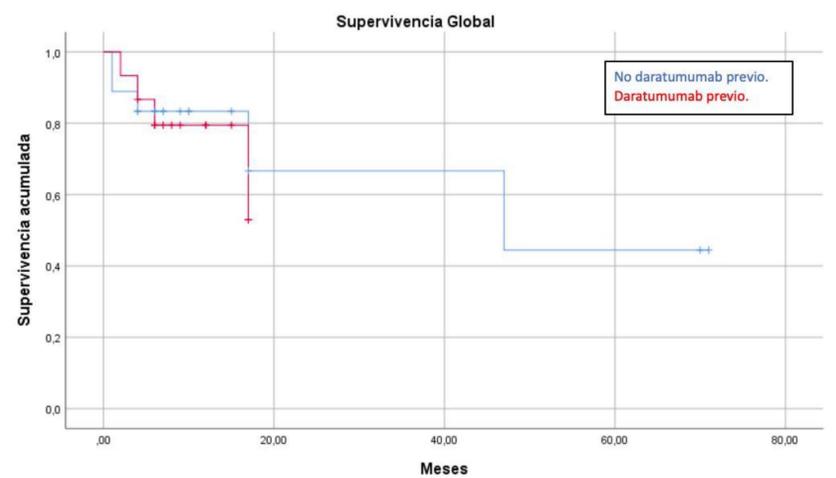
Estudio observacional retrospectivo. Se recogieron variables epidemiológicas y clínicas de pacientes que habían recibido isatuximab en R/R en nuestro centro hasta mayo de 2024. La respuesta al tratamiento se recogió según los criterios del International Myeloma Working Group (IMWG). Se definió SG como tiempo desde el inicio del tratamiento con isatuximab hasta muerte, y SLP como tiempo desde el inicio del tratamiento hasta progresión o muerte. Análisis estadístico mediante software SPSS versión 25.

RESULTADOS

Se incluyeron 33 pacientes cuyas características se recogen en la **tabla 1**. Con una mediana de líneas previas de 3 (2-7). Las combinaciones más usadas fueron Isa-Kd (72.7%) e Isa-Pd (24.2%). 15 casos habían recibido daratumumab, en el 73.3% de ellos como línea previa a isatuximab. La mediana de tiempo de lavado fue de 111 días (13-1536). Todos los pacientes expresaban CD38 con intensidad variable por citometría de flujo. Los pacientes con daratumumab previo obtuvieron un 33.4% de RC o MBRP, frente a un 50% en los que no lo habían recibido. Medidos en la mediana de seguimiento (8 meses), la SG fue del 83% en los pacientes que no habían recibido daratumumab, y del 79% en los que lo habían recibido. La SLP fue del 83% y 66%, respectivamente. La mediana de SG fue de 47 meses en el grupo que no recibió daratumumab previo, y no ha sido alcanzada en el grupo sin daratumumab. La mediana de SLP fue 17 meses en ambos grupos.

N	Daratumumab			No daratumumab				
	15 (45,5%)			18 (54,5%)				
Sexo	H: 8 (57,3%)		M: 7 (46,7%)	H: 7 (38,9%)		M: 11 (61,1%)		
Edad	59 (51-78)			58 (49-70)				
Cadena pesada	IgG: 6 (40%)		CL: 4 (26,7%)	IgG: 10 (55,6%)		CL: 3 (16,6%)		
	IgA: 3 (20%)		Otra: 2 (13,3%)	IgA: 4 (20,2%)		Otra: 1 (5,6%)		
Cadena ligera	Kappa: 10 (66,7%)		Lambda: 5 (33,3%)	Kappa: 8 (44,4%)		Lambda: 10 (55,6%)		
	I: 7 (46,7%)		II: 3 (20%)	I: 6 (33,3%)		II: 6 (33,3%)		
ISS	III: 4 (26,6%)		NA: 1 (6,7%)	III: 6 (33,3%)		NA: 0		
	I: 6 (40%)		II: 4 (26,7%)	I: 3 (16,7%)		II: 7 (38,9%)		
ISS-R	III: 1 (6,7%)		NA: 4 (26,6%)	III: 5 (27,8%)		NA: 3 (16,6%)		
	IA: 3 (20%)		IIA: 5 (33,3%)	IA: 3 (16,6%)		IIA: 2 (11,1%)		
Durie Salmon	IIIA: 5 (33,3%)		IIIB: 2 (13,3%)	IIIA: 8 (44,4%)		IIIB: 5 (27,8%)		
	1: 4 (26,6%)		2: 2 (13,3%)	>2: 0	1: 5 (27,7%)		2: 2 (11,1%)	>2 (5,5%)
Perfil citogenético (n de alteraciones de alto riesgo)	1: 4 (26,6%)		2: 2 (13,3%)	>2: 0	1: 5 (27,7%)		2: 2 (11,1%)	>2 (5,5%)
Líneas previas	3 (2-7)			1 (1-3)				
TASPE previo	Si: 9 (60%)		No: 6 (40%)	Si: 15 (83,3%)		No: 3 (16,7%)		
Daratumumab como línea previa a isatuximab	Si: 11 (73,3%)		No: 4 (26,7%)	NA				
Respuesta a daratumumab	RC: 2 (13,3%)		MBRP: 3 (20%)	NA				
	RP: 4 (26,7%)		Otra: 6 (40%)	NA				
Combinación de isatuximab	Isa-Kd: 7 (46,7%)		Isa-Pd: 7 (46,7%)	Otras: 1 (6,7%)		Isa-Kd: 17 (94,4%)	Isa-Pd: 1 (5,6%)	Otras: 0
	CD38+d: 10 (66,7%)		CD38+: 5 (33,3%)		CD38+d: 14 (77,8%)		CD38+: 3 (16,6%)	CD38++: 1 (5,6%)
	RC: 1 (6,7%)		MBRP: 4 (26,6%)		RC: 4 (22,2%)		MBRP: 5 (27,8%)	
Respuesta a isatuximab	RP: 3 (20%)		Otras: 7 (26,7%)		RP: 4 (22,2%)		Otra: 5 (27,8%)	

Tabla 1. Características de los pacientes recogidos.



DISCUSIÓN

Los pacientes que no han recibido daratumumab previo a isatuximab muestran tendencia a respuestas más profundas; no obstante, las combinaciones con isatuximab han mostrado ser efectivas en los pacientes que sí han sido previamente tratados con daratumumab, con un 53,4% de RG y un 33,4% de MBRP o superior. Dado el escaso número de pacientes y el corto periodo de seguimiento, son necesarios más estudios que evalúen la eficacia de estas combinaciones en esta situación.



Impresión del póster por cortesía de:

