



FACULTAD DE FARMACIA
MAGÍSTER EN ANÁLISIS CLÍNICO

TRABAJO FINAL DE GRADO

**CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE PACIENTES
DIAGNOSTICADOS CON MIELOMA MÚLTIPLE EN EL
HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE NEF**

ESTUDIANTE:

QF. CAROLINA FIGUEROA GONZÁLEZ

DIRECTORES:

BQ. MAGDALENA CORTÉS SAAVEDRA, MSc.

QF. KATHERINE BARRÍA ÁLVAREZ

2019

ÍNDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVOS	6
METODOLOGÍA	7
Caracterización de los pacientes	7
Esquemas de tratamiento de inducción	8
Estadística	10
RESULTADOS	11
Características clínicas de los pacientes con MM	11
Respuesta al tratamiento de inducción	13
Reacciones adversas al tratamiento de inducción	16
Sobrevida	16
DISCUSIÓN	18
CONCLUSIÓN	24
REFERENCIAS	25

El Mieloma Múltiple (MM) continúa siendo una enfermedad incurable, pero la introducción de nuevos fármacos y técnicas diagnósticas han permitido mejorar la sobrevida global de los pacientes. **Objetivo:** Analizar los resultados terapéuticos de pacientes con MM diagnosticados en el Hospital Naval Almirante Nef. **Métodos:** Estudio de cohorte retrospectivo, a partir de una base de datos ciega que contiene información de 50 pacientes diagnosticados desde 2005 a 2013. Se analizó la sobrevida de la población y los esquemas de inducción en función de la elegibilidad a trasplante autólogo de médula ósea; según los protocolos de la época. **Resultados:** Para los 50 pacientes, se obtuvo una mediana de edad de 73 años (rango 47-88), una sobrevida global de 49 meses y un 50% en etapa II del Sistema de Estadificación Internacional. La sobrevida de los 11 candidatos a trasplante fue de 66 meses, siendo el esquema bortezomib-ciclofosfamida-dexametasona el que concentró un mayor número de respuestas completas libres de progresión. Se trasplantó el 45% de los candidatos, con una mediana de sobrevida de 79 meses, y un tiempo promedio entre el diagnóstico y el autotrasplante de 14 meses. Para los 39 pacientes no candidatos, se obtuvo una sobrevida de 46 meses, y un mayor número de respuestas completas y sobrevida (84 meses) con el esquema melfalán- prednisona-talidomida. **Conclusión:** El acceso a exámenes preventivos de salud y la incorporación de nuevos fármacos de mayor costo a los protocolos del Hospital Naval, permitió obtener mejores resultados de sobrevida en comparación al sistema de salud público chileno.