



INTERNATIONAL MYELOMA FOUNDATION

*Improving the quality of life of myeloma patients
while working toward prevention and a cure*

Tratamiento de las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

Seminario para pacientes
con mieloma múltiple y familiares

Albert Oriol, 19 de octubre de 2015



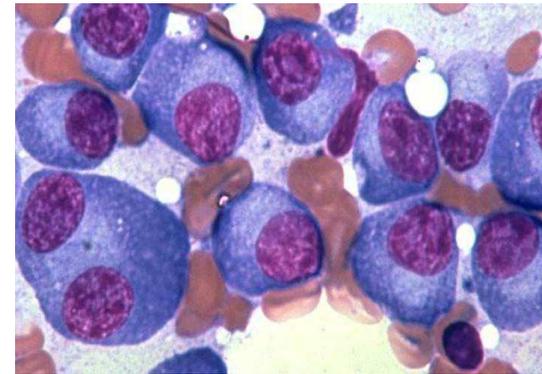
Germans Trias i Pujol
Hospital



ICO
Institut Català d'Oncologia

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

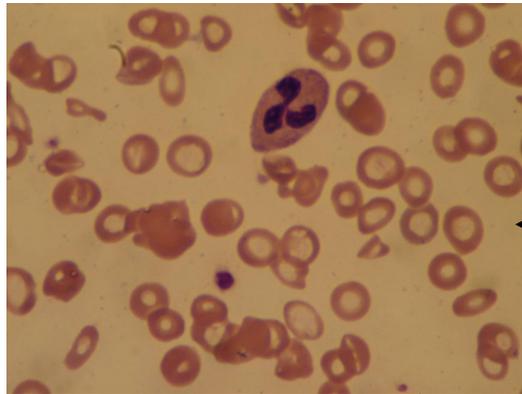
Relacionadas con la enfermedad



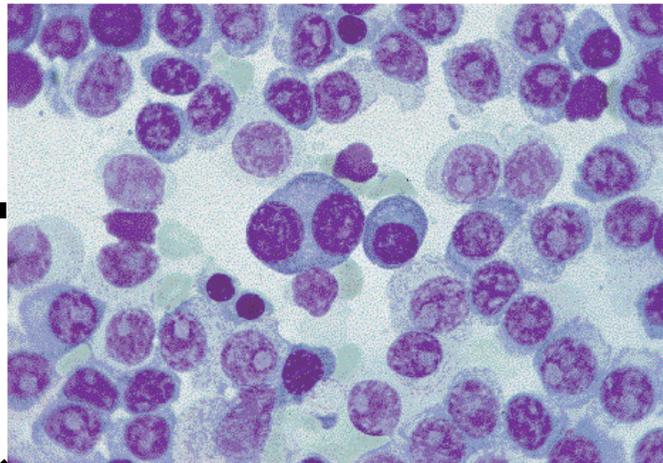
Relacionadas con el tratamiento



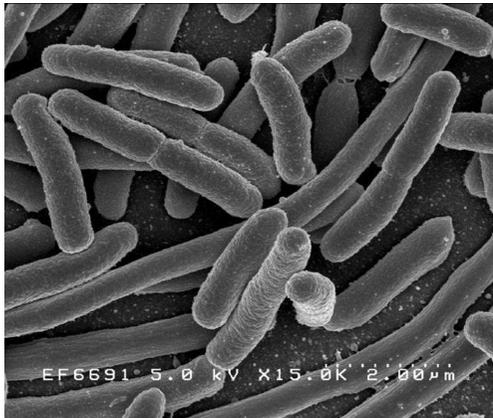
Todo pasa de golpe



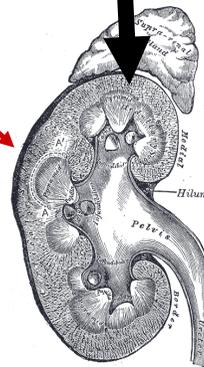
Anemia



Lesión ósea



Infecciones

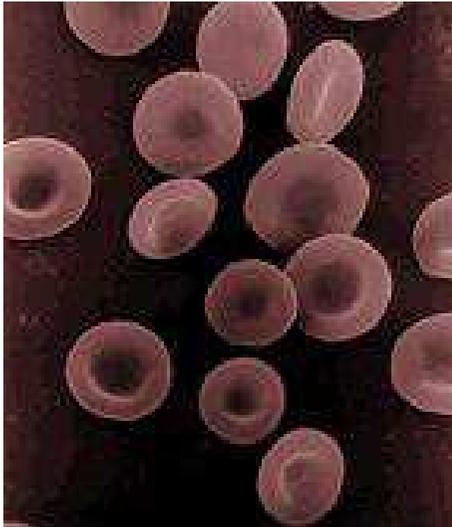


Insuf. renal



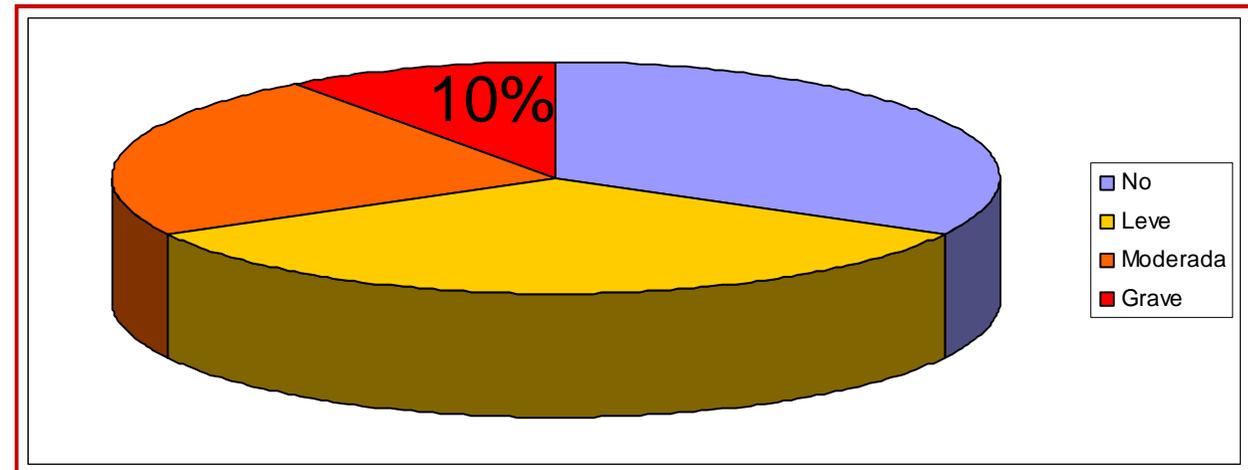
Hipercalcemia

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



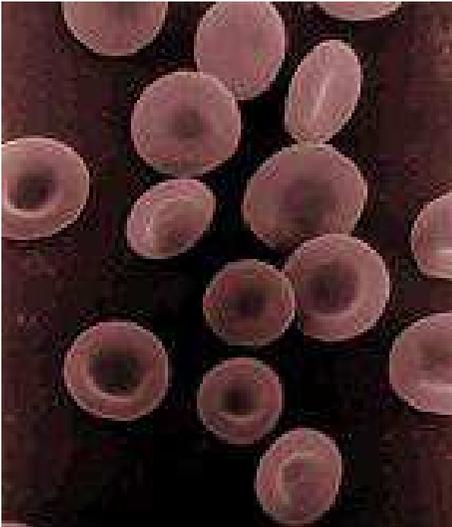
Anemia

Dos tercios de los pacientes al diagnóstico
Todos los pacientes en algún momento de la enfermedad



El mieloma interfiere directamente en la fabricación de glóbulos rojos

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



Anemia

- Síntomas de la anemia
 - Palidez.
 - Fatiga / cansancio.
 - Taquicardia
 - Dolor de cabeza / Pitidos / Alteraciones visuales

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

Anemia

Tratamiento

- Transfusiones
 - Efecto inmediato.
- Eritropoyetina.
 - Efecto en 2-4 semanas.



Principal causa de que el tratamiento no funcione:
mieloma no controlado

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



Hipercalcemia

- Al diagnóstico: 10-15% de pacientes.
- En las recaídas → Agresividad.

Síntomas de hipercalcemia:

- Fatiga, depresión, estupor.
- Estreñimiento.
- Insuficiencia renal.
- Arritmias cardiacas.
- Coma.

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

Hipercalcemia

Tratamiento desde el diagnóstico: Pamidronato / Zoledronato



Casi siempre corregible en 24 a 72 horas.

Lacteos sí



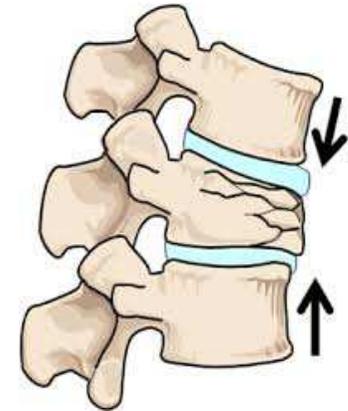
Cuidado con el dentista



Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

Complicaciones óseas

Dolor: > 60% de pacientes al diagnóstico
80% con lesiones óseas.



Prohibido

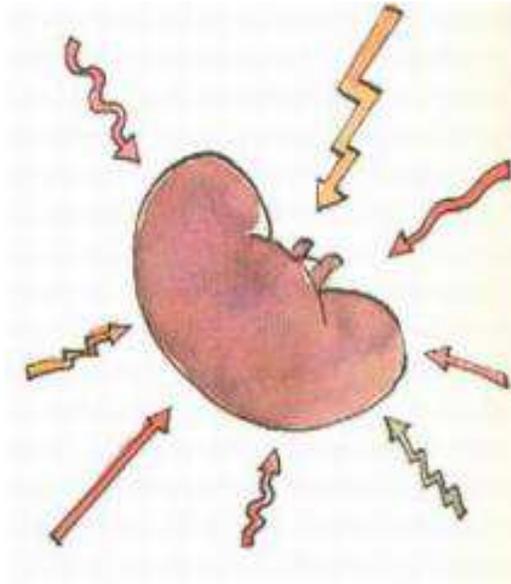


Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

Tratamiento de las complicaciones óseas

- Fijación (profiláctica)
 - Radioterapia local
 - Vertebroplastia
 - Zolendronato (Zometa®)
-
- **NÚMERO UNO: Tratamiento del dolor.**

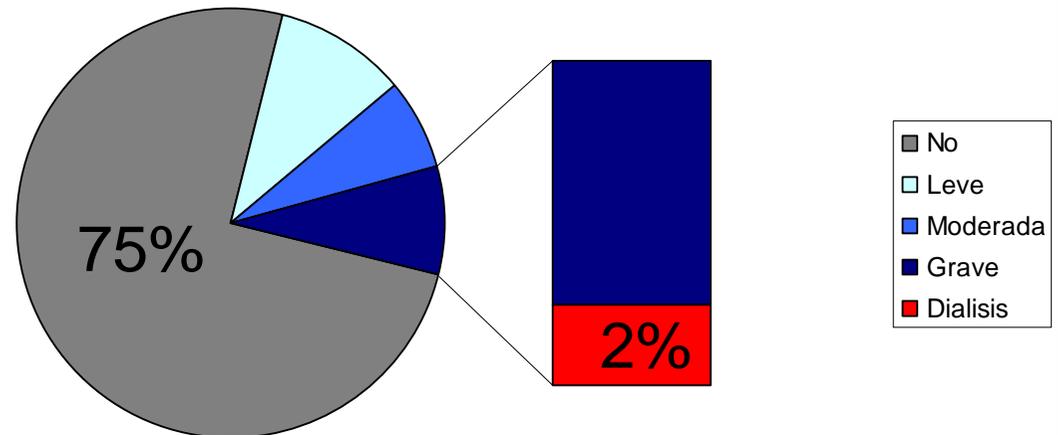
Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



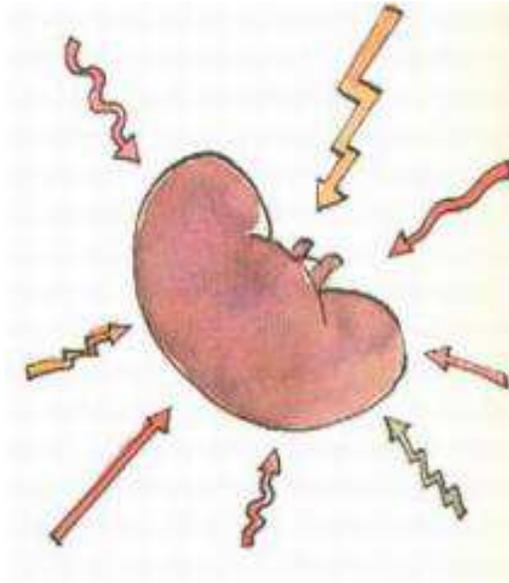
Insuficiencia renal

Un 20 - 25% al diagnóstico.

Más del 80% en algún momento de la enfermedad.



Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

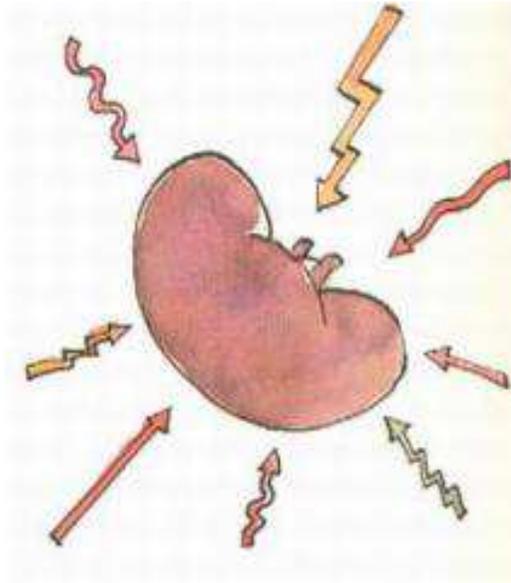


Depósito de proteína de mieloma en el tejido renal.

Insuficiencia renal

- **Síntomas**
 - Falta de apetito.
 - Dolor de cabeza.
 - Vómitos.
 - Sed.
 - Edemas.
 - Avanzado y grave: oligúria.

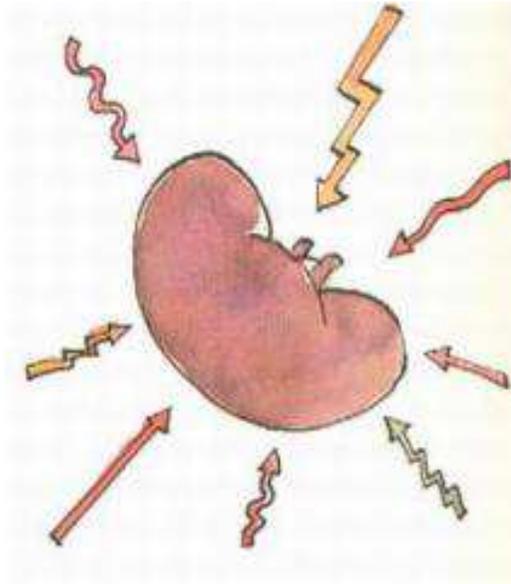
Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



Insuficiencia renal

- Situaciones agravantes:
 - Deshidratación
 - Hipercalcemia
 - **Anti-inflamatorios y antibióticos!!!**
 - **Zolendronato!!!**

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



Insuficiencia renal

Como evitarla.



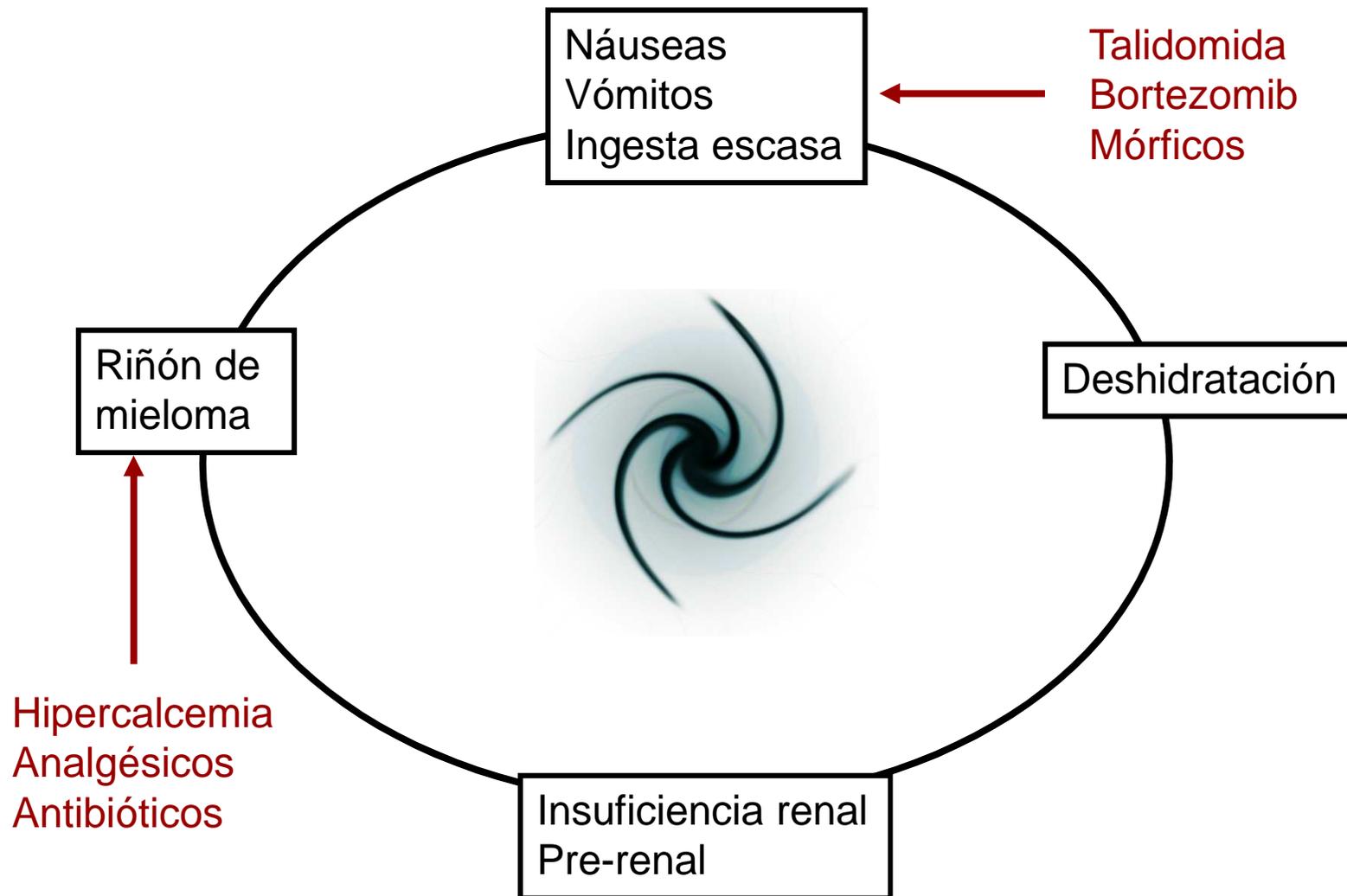
Buena hidratación



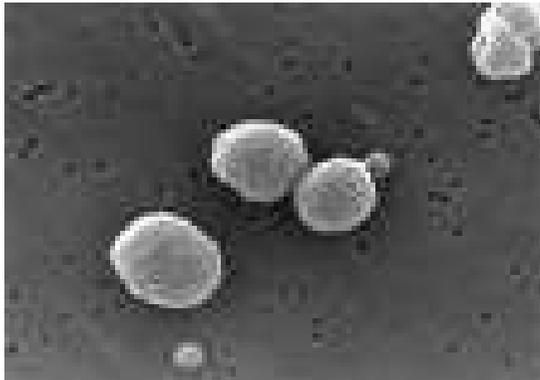
Vigilar la medicación
Analgésicos
Laxantes
Antibióticos

Insuficiencia renal en mieloma múltiple

Un círculo vicioso



Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



Infecciones

Frecuencia: Una infección al año

- **Fase activa de la enfermedad: el doble.**
- **Fase de estabilidad: la mitad**

- **Máximo riesgo:**
 - **Primeros dos meses de tratamiento,**
 - **Insuficiencia renal.**
 - **Mieloma en progresión.**

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

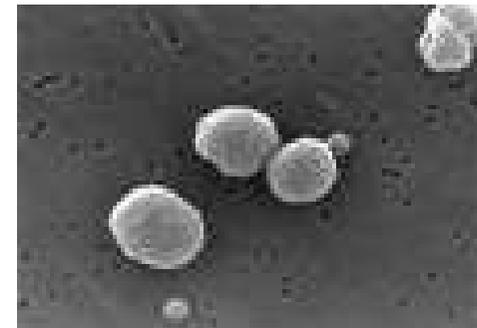
Infecciones

Principal causa de muerte en pacientes con mieloma.

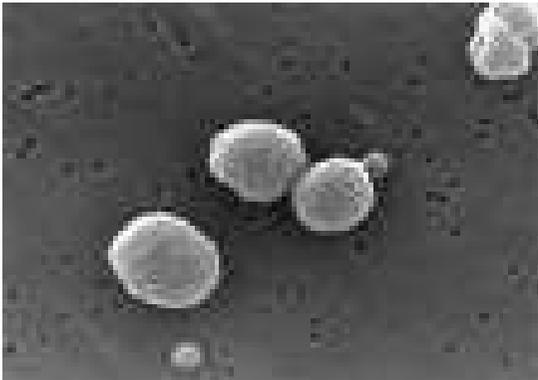


Frecuentes al inicio del tratamiento.
Muy frecuentes en el curso de la enfermedad.

Tratamiento “sencillo”



Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

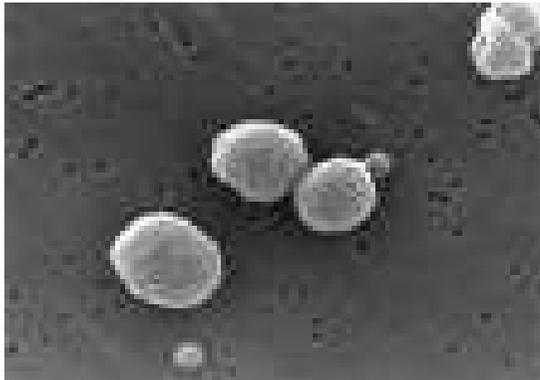


Infecciones

Síntomas:

- **Fiebre**
- Tiritonas
- Según la localización:
 - Pulmón: tos, ahogo, dolor en el pecho.
 - Orina: escozor, urgencia.
 - Otras localizaciones: piel, meningitis...

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

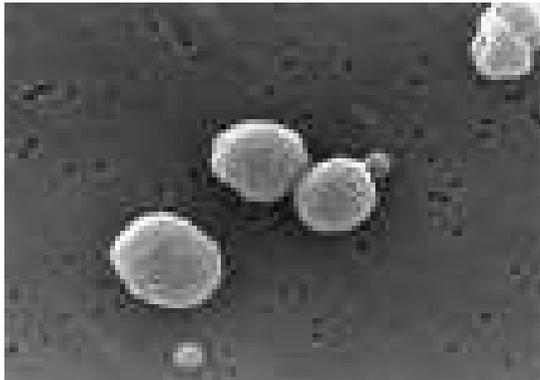


Infecciones

Profilaxis: se pueden evitar?

- **No**
- Antibióticos
 - Selección de bacterias resistentes.
 - Interacciones con otros fármacos.
 - Útiles en fases de máximo riesgo → Hay que individualizar.
- Inmunoglobulinas
 - Poco beneficio.
- Vacunas
 - Menos efectivas que en personas sanas.
 - No tóxicas: gripe (anual), neumococo (cada 5 años).

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple



Infecciones

Tratamiento

- Precoz.
- Selectivo. Hay que identificar el germen.
- Hasta la resolución completa.

- Si es posible:
 - Oral.
 - Sin interrumpir el tratamiento del mieloma.

Las complicaciones asociadas al mieloma múltiple

Qué pasa con los tratamientos?



Todos los fármacos tienen toxicidad

Dosis y duración

Edad

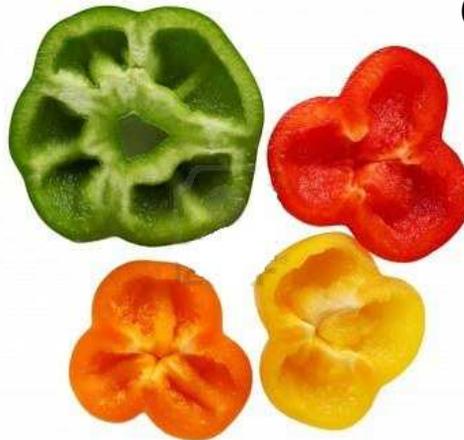
Polifarmacia

Complicaciones del tratamiento

- Zolendronato: toxicidad mandibular, toxicidad renal, hipocalcemia...
- Antibióticos: toxicidad renal, diarrea...
- Analgésicos antiinflamatorios: toxicidad renal.
- Analgésicos opiáceos: sedación, estreñimiento...

Alquilantes

Corticoides



IMiDs

Talidomida

Lenalidomida

Bortezomib

Complicaciones del tratamiento

Alquilantes



Fármacos citostáticos (quimioterapia)

Melfalan

Ciclofosfamida (Genoxal®)

Disminución de glóbulos blancos

[Caída de pelo, mucositis... → No a dosis bajas]

Melfalan a dosis altas en el trasplante

Alta toxicidad a corto plazo

- Mucositis: **polos y helados**.
- Fármacos específicos: excesivamente tóxicos.

Menos tóxico a largo plazo que tratamiento prolongado

Complicaciones del tratamiento

Corticoides



Prednisona

Dexametasona (Fortecortin®)

Toxicidad importante en tratamiento continuado

- Inmunosupresión (infecciones).
- Hiperglucemia.
- Hipertensión.
- Cataratas.
- Osteoporosis.
- Alteraciones del carácter y el sueño.

Tratamiento discontinuo.

Ajustar dosis.

Tomar por la mañana. Desayunar.

Protector gástrico (omeprazol, ranitidina).

Complicaciones del tratamiento

IMiDs

Talidomida

Lenalidomida

Pomalidomida



Todos

Profilaxis trombosis (heparina, aspirina...)
Evitar embarazo si edad fértil (teratógenos)

Talidomida

Somnolencia, sedación (tomar por la noche).
Estreñimiento.
Neuropatía (no dolorosa)

Lenalidomida (Revlimid®), pomalidomida (Immovid®)

Reducción neutrófilos (glóbulos blancos)
Diarrea
Astenia (tratamiento prolongado)

Complicaciones del tratamiento

Bortezomib



Carfilzomib

Ixazomib

Oprozomib

Bortezomib (Velcade®)

Neuropatía: dolorosa

Trastornos digestivos

Frecuentes pero leves.

Anorexia (falta de apetito).

Urgencia deposicional.

Dolor cólico abdominal. Estreñimiento.

Descenso de plaquetas

Hipotensión ortostática

Ojo si tomáis antihipertensivos

Herpes: profilaxis con Aciclovir.

Nuevos inhibidores de proteasoma

Carfilzomib: sin neuropatía, hipertensión.

Ixazomib: como bortezomib, oral.

Complicaciones del tratamiento

Toxicidad medular. Cuidado con la duración del tratamiento.

Inmunosupresión

Neupogen®
Eritropoyetina

Inmunosupresión

Protector gástrico (omeprazol, ranitidina).

Talidomida

Somnolencia, sedación.
Estreñimiento (**laxantes**).

Neuropatía

Lenalidomida, pomalidomida

Inmunosupresores

Clexane o aspirina

Bortezomib (Velcade®)

Neuropatía: dolorosa

Trastornos digestivos

Hipotensión

Herpes: profilaxis con **Aciclovir**.



Complicaciones del tratamiento

Especialmente importante: la neuropatía

Talidomida

- Poco molesta.
- Inicio en manos y pies.
- Sensación de torpor, anestesia.

- Pérdida de sensibilidad: atención quemaduras.

- **No tiene tratamiento y no es reversible.**



Bortezomib (Velcade®)

- Muy molesta.
- Inicio: sensación de arena en los zapatos.
- Predominio nocturno.

- Mejora pero no desaparece con la actividad.

- **Es reversible, pero puede durar. Los tratamientos son malos**



Complicaciones del tratamiento

Bortezomib: neuropatía

Es reversible (promedio tres meses).

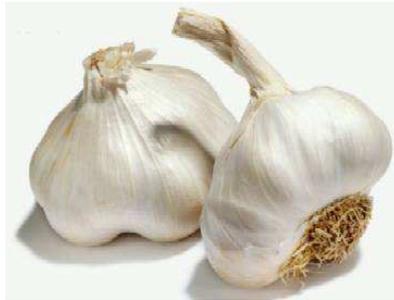
No tiene tratamiento efectivo.

Medidas no farmacológicas

Agua tónica

Vichy Catalan

Pasear descalzo por la arena



Farmacológico

Gabapentina (Neurontin)

Pregabalina (Lyrica)

Amitriptilina (Tryptizol)

Preguntas

