

# Rol de Bendamustina en los Síndromes Linfoproliferativos

La aplicación de regímenes de poli quimioterapia y los agentes biológicos, han logrado grandes mejoras en los resultados de los Síndromes Linfoproliferativos, con mayor efectividad y mayor número de remisiones completas prolongadas.

La Bendamustina fue desarrollada en la década de 1960, siendo redimensionada en sus indicaciones en la década del 2000 por su actividad en tumores sólidos (cáncer de mama metastásico), pero particularmente en neoplasias linfoproliferativas. Es un agente potente, con un mecanismo de acción antitumoral bifuncional. Además de su acción alquilante, posee un anillo benzimidazol que le confiere una actividad antitumoral similar a los antimetabolitos, debido a su similitud con los análogos de nucleósidos. Bendamustina causa un amplio daño del ADN, sucedido por inhibición de varios puntos de la mitosis; reparación ineficiente del ADN; y activación de la apoptosis.

La Bendamustina es considerada actualmente un fármaco de gran utilidad y muy prometedor a futuro, por su actividad demostrada frente a LLC, Mieloma Múltiple y LNH indolentes, tanto en pacientes naive como refractarios a otras quimioterapias. También es importante su comprobado efecto sinérgico con rituximab.

En LLC ha demostrado ser superior a Clorambucil por lo que constituye una buena opción para el tratamiento inicial de pacientes no candidatos a esquemas basados en Fludarabina, especialmente adultos mayores o pacientes con importantes comorbilidades.

En Linfomas indolentes ha mostrado eficacia en pacientes en recaída o refractarios a rituximab. El esquema rituximab-bendamustina podría ser superior al R-CHOP en el tratamiento de linfomas indolentes, especialmente en adultos mayores o no candidatos a antraciclinas por cardiopatía.

Sus indicaciones actuales abarcan:

- Leucemia Linfocítica Crónica en primera línea, en monoterapia o asociado; y en segunda línea
- Linfoma No Hodgkin indolente B en primera línea o posterior
- Linfoma del manto
- Mieloma Múltiple en primera línea.

Esta realidad actual de la Bendamustina, da razón a las afirmaciones emanadas de los estudios clínicos que la consideraron un fármaco redescubierto y altamente prometedor, lo que ha sido corroborado por la práctica clínica.

## Bibliografía

1. Ozegowski W, Krebs D. IMET 3393, -[1-methyl-5-bis(chloroethyl)-amino-benzimidazolyl-2]-butyric acid hydrochloride, a new cytostatic agent from among the series of benzimidazole mustard compounds. *ZblPharma* 1971; 110:1013-9.
2. Rummel MJ, Al-Batran S, Kim SZ, et al: Bendamustine plus rituximab is effective and has a favorable toxicity profile in the treatment of mantle cell and low-grade non-Hodgkin's lymphoma. *J Clin Oncol* 2005; 23: 3383-3389.
3. Cheson BD, Rummel MJ. Bendamustine: rebirth of an old drug. *J Clin Oncol* 2009; 27:1492-501.
4. Robinson KS, Williams ME, van der Jagt RH, et al: Phase II multicenter study of bendamustine plus rituximab in patients with relapsed indolent B-cell and mantle-cell non-Hodgkin's lymphoma. *J Clin Oncol* 2008; 26:4473-4479.
5. Friedberg JW, Cohen P, Chen L, et al. Bendamustine in patients with rituximab-refractory indolent and transformed non-Hodgkin's lymphoma: results from a phase II multicenter, single-agent study. *J Clin Oncol* 2008; 26: 204-10.
6. Kahl B, Bartlett NL, Leonard JP, et al: Bendamustine is safe and effective in patients with rituximab-refractory, indolent B-cell non-Hodgkin's lymphoma. *Blood* 110:406a, 2007 (abstr 1351).
7. Rummel MJ, Niederle N, Maschmeyer G, et al: Bendamustine plus rituximab (B-R) versus CHOP plus rituximab (CHOP-R) as first-line treatment in patients with indolent and mantle cell lymphomas (MCL): Updated results from the StiL NHL1 study. *J Clin Oncol* 30, 2012 (suppl; abstr 3).
8. Flinn R, van der Jagt BS, Kahl B, et al: Randomized trial of bendamustine-rituximab or R-CHOP/R-CVP in first-line treatment of indolent NHL or MCL: The BRIGHT study *Blood* 123:2944-2952, 2014.
9. Rummel MJ, Niederle N, Maschmeyer G, et al: Bendamustine plus rituximab versus CHOP plus rituximab as first-line treatment for patients with indolent and mantle-cell lymphomas: An open-label, multicentre, randomised, phase 3 non-inferiority trial *Lancet* 381:1203-1210, 2013.



**Bendam**<sup>®</sup>  
BENDAMUSTINA

El agente antitumoral con la mayor actividad en **Leucemia Linfocítica y Linfoma Indolente.**



**Presentaciones:**  
25 mg x 1 frasco ampolla  
100 mg x 1 frasco ampolla

Línea  
**Hematología**