

Más sobre las dosis bajas de carfilzomib

More about low doses of carfilzomib

QFB María Fernanda Vallejo-Villalobos¹
Dra. Elba Nydia Reyes-Pérez²

¹ Clínica Ruiz de Puebla.

² IMSS, Puebla.

Al editor:

En relación al caso recientemente publicado por Ruiz-Delgado et al,¹ nos permitimos actualizar la evolución de la paraproteïnemia monoclonal de la paciente en respuesta a dosis semanales de carfilzomib asociadas con dexametasona y lenalidomida. Después de 22 semanas de haber iniciado la administración semanal de carfilzomib, 27 mg/m², la paraproteïnemia monoclonal ha desaparecido completamente. La Figura 1 muestra la evolución actualizada del componente M. Esta información debe añadirse a la inicialmente publicada.

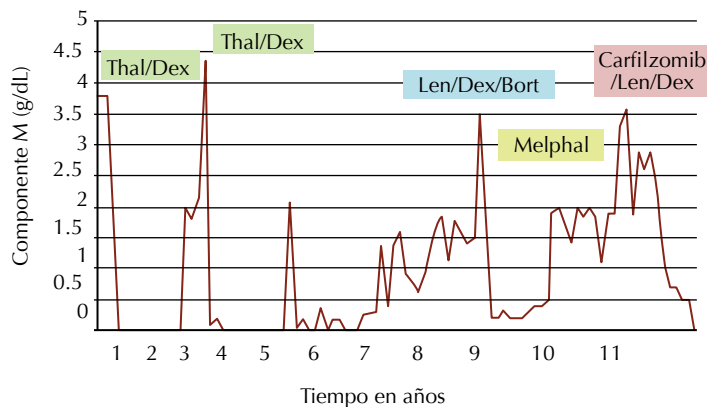


Figura 1.

REFERENCIA

1. Ruiz-Delgado GJ, Vallejo-Villalobos MF, Galindo Becerra S, Ruiz-Argüelles GJ. Low-dose carfilzomib induced a dramatic response of the symptoms and paraproteinemia in a heavily pre-treated multiple myeloma patient refractory to lenalidomidebortezomib-dexametasone. Rev Hematol Mex 2014;15:137-141.

Correspondencia: QFB María Fernanda Vallejo Villalobos
Clínica Ruiz de Puebla
Díaz Ordaz 808
72530 Puebla, Puebla, México
fervallejo60@hotmail.com

Este artículo debe citarse como
Vallejo-Villalobos MF, Reyes-Pérez EN. Más sobre las dosis bajas de carfilzomib. Rev Hematol Mex 2015;16:104.