

# Experiencia de uso en práctica clínica habitual de Tirbanibulina. Cohorte de 34 pacientes.

María Dolores Benedicto Maldonado, Ignacio Castaño Uhagon, Sara Merino Molina, Eliseo Martínez García, Jose Andrés Gonzalez Saavedra, Enrique Herrera Acosta.  
Hospital Universitario Virgen de La Victoria, Málaga.

## INTRODUCCIÓN

Tirbanibulina es un fármaco aprobado para el tratamiento de queratosis actínicas no hipertróficas mediante la inhibición de la polimerización de microtúbulos, interrumpiendo así el ciclo celular y provocando apoptosis.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio observacional, unicéntrico, prospectivo sobre una cohorte de pacientes que iniciaron tratamiento con Tirbanibulina. Se incluyeron aquellos pacientes que presentaban queratosis actínicas no hipertróficas refractarias a otros tratamientos, independientemente de edad, patología de base, o sexo. Se recogieron datos demográficos de cada paciente e iconografía antes y después del tratamiento en todos los casos. Se registró la localización de la lesión. La respuesta al tratamiento y eventos adversos fueron evaluados a los 40 días.

Se analizaron la presencia de síntomas irritativos: quemazón, pinchazo, picor, tirantez, hormigueo, dolor mediante una escala verbal numérica en la que 0 consistía en ausencia de esta sintomatología, 1 leve, 2 moderado y 3 grave.

Se analizó la presencia de eritema en el momento de la revisión, en el cual 0 fue ausencia de eritema, 1 leve eritema, 2 moderado eritema y 3 grave.

Se analizó la presencia o ausencia de costra. La respuesta fue evaluada en respuesta total, en la cual no se evidenciaba lesión clínica. Respuesta parcial, en la cual persistía algo de lesión. Ausencia de respuesta, nula mejoría con el tratamiento.



Figura 1. Paciente 1 antes del tratamiento.



Figura 2. Paciente 1 después del tratamiento.

## RESULTADOS

Los resultados se muestran en la tabla 1.

Se muestra la respuesta clínica tras el tratamiento con tirbanibulina en tres pacientes.



Figura 3. Paciente 2 antes del tratamiento.



Figura 4. Paciente 2 después del tratamiento.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Tirbanibulina presenta un mecanismo de acción para el tratamiento de queratosis actínicas novedoso. Los datos reportados en estudios iniciales muestran bajas tasas de eventos adversos, con presencia de síntomas irritativos de carácter leve similares a los obtenidos en este estudio. En nuestro estudio se encontró una eficacia mayor a la reportada en la literatura con un 64.7% de aclaramiento completo comparado con un 44 y 54% obtenido en dos de los principales estudios con 351 pacientes.

Por lo expuesto anteriormente, tirbanibulina se posiciona como una alternativa eficaz y segura, para el tratamiento de la queratosis actínica no hipertrófica con unas ventajas sobre tratamientos convencionales en cuanto a duración del tratamiento, siendo únicamente 5 días y perfil de seguridad, alcanzando buenas tasas de curación sin la inflamación y síntomas irritativos tan notorios que aparecen con otros tratamientos comercializados.

DATOS DEMOGRÁFICOS	
Sexo, número (%)	
Hombre	16 (47.06)
Mujer	18 (52.94)
Edad, media (DE)	74.94 (4.24)
Lesiones, número (%)	
Facial	23 (67.65)
> 1 localización	8 (23.52)
EVENTOS ADVERSOS	
SÍNTOMAS IRRITATIVOS LEVES, número (%)	
Quemazón	5 (14.7)
Pinchazo	2 (5.88)
Picor	5 (14.7)
Tirantez	0
Hormigueo	4 (11.76)
Dolor	2 (5.88)
SÍNTOMAS IRRITATIVOS GRAVES, número (%)	0
ERITEMA, número (%)	
Ausencia	6 (17.65)
Leve	12 (35.29)
Moderado	8 (23.52)
Grave	1 (2.94)
RESPUESTA, número (%)	
Total	22 (64.7)
Parcial	3 (8.82)
Ausencia de respuesta	2 (5.88)
	N=34

Tabla 1. Resultados



Figura 5. Paciente 3 antes del tratamiento.

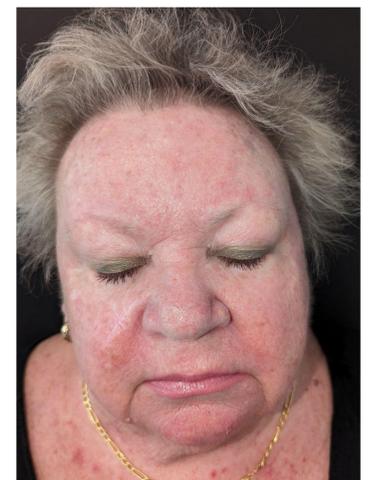


Figura 6. Paciente 3 después del tratamiento.