

Seguridad y eficacia con tirbanibulina pomada para el tratamiento de queratosis actínicas en pacientes inmunodeprimidos

Juan Manuel Liñán Barroso¹, Juan Carlos Hernández Rodríguez¹, Rosa Corbí Llopis^{1,2}, Guillermo José Jiménez Thomas¹, Javier Jesús Domínguez Cruz¹, Julián Conejo-Mir Sánchez^{1,2}



¹UGC Dermatología y Venereología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. ²Universidad de Sevilla. Departamento de Medicina.

Introducción y objetivos

Las **queratosis actínicas** (QA) son lesiones cutáneas premalignas que pueden degenerar a carcinoma espinocelular y que tienen mayor incidencia en pacientes inmunodeprimidos. La **tirbanibulina** pomada ofrece una alternativa cómoda y eficaz para el tratamiento de la QA y el campo de cancerización. Este estudio tiene como **objetivo** evaluar la **eficacia, tolerabilidad y satisfacción del tratamiento con tirbanibulina pomada** en **pacientes con queratosis actínicas que están inmunodeprimidos** por trasplante de órgano sólido, trasplante de progenitores hematopoyéticos, neoplasias malignas que reciben tratamiento quimioterápico o infección VIH.

Material y métodos

Se realizó un **estudio descriptivo retrospectivo** mediante la revisión de historias clínicas de **15 pacientes inmunodeprimidos** con diagnóstico de queratosis actínicas en un hospital andaluz de tercer nivel que realizaron tratamiento con tirbanibulina pomada siguiendo una pauta de aplicación de 5 días. Se registraron 3 pérdidas en el número de participantes, quedando finalmente 12 pacientes para el análisis de datos. Se evaluó el **índice AKASI tras tratamiento** y se utilizó el **cuestionario TSQM-9** para evaluar la satisfacción de los pacientes con el tratamiento.

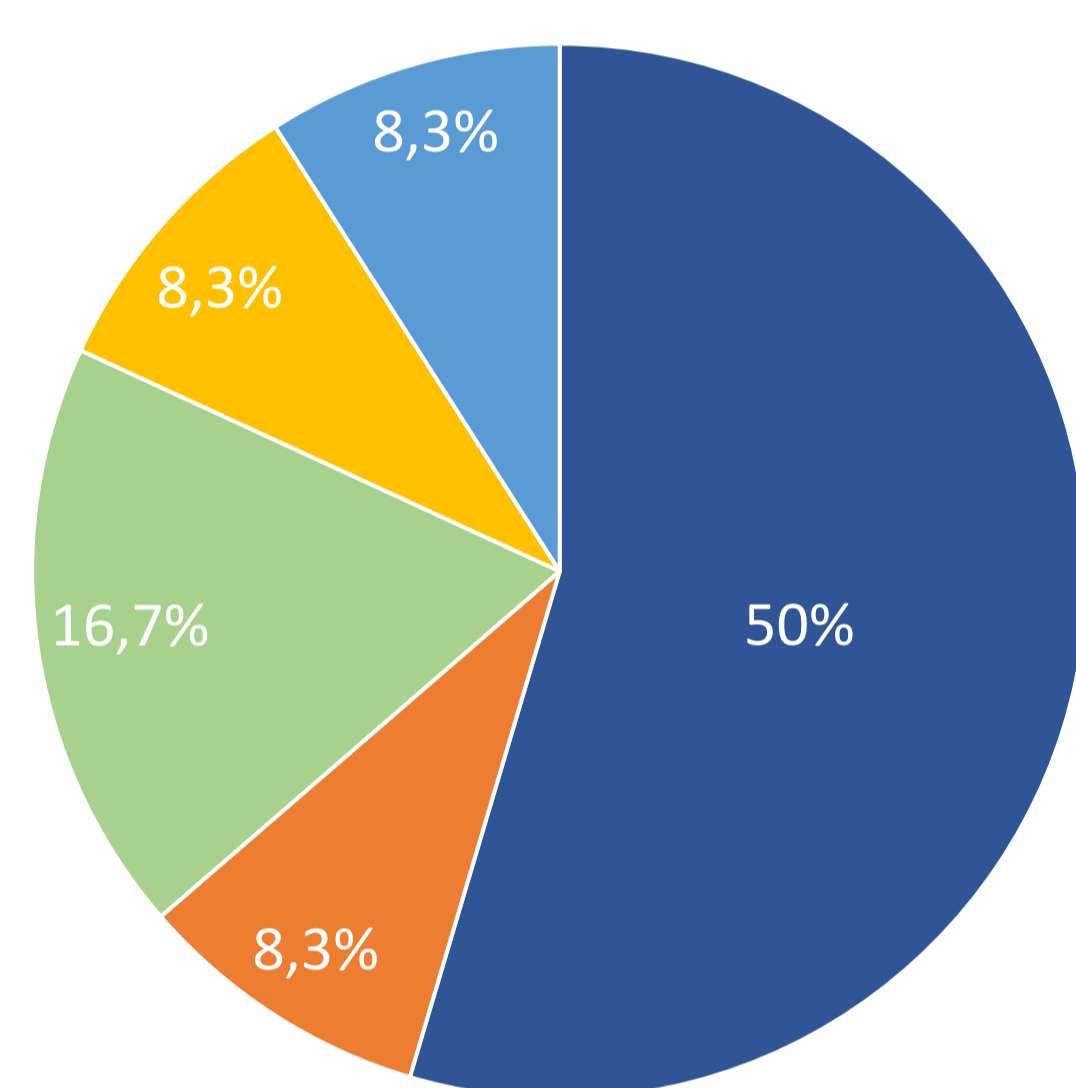
Resultados y discusión

N = 15 (3 pérdidas)

Edad media = 64,4 años (39-83)

♀ = 2
♂ = 10

Motivo de inmunosupresión



- Trasplante órgano sólido
- Trasplante progenitores hematopoyéticos
- Cáncer
- Enf autoinmune
- VIH

Evaluación clínica entre 3 y 8 meses después del tratamiento con tirbanibulina.
El 58% de los casos fueron evaluados 3 meses después del tratamiento

Número de tratamientos previos para QA

0	16,7%
1	33,3%
2	25%
3	25%

AKASI Post-tratamiento	p25	0
	p50	0,8
Percentiles	p75	1,6



No se han encontrado estudios de tirbanibulina en pacientes inmunodeprimidos.

Gilaberte et al.



Buena tolerabilidad y un perfil de seguridad favorable porque tirbanibulina no desencadena una marcada liberación de citoquinas.

	¿Cómo calificaría...en el tratamiento con tirbanibulina?				
	...la duración de las reacciones cutáneas...	...la gravedad de las lesiones cutáneas...	...el impacto en sus actividades cotidianas...	...la comodidad/facilidad de uso...	...su satisfacción general...
No sé/No procede	25%	16,7%	16,7%	16,7%	16,7%
Algo peor con tirbanibulina	0%	8,3%	8,3%	8,3%	0%
Igual con tirbanibulina	8,3%	16,7%	16,7%	16,7%	8,3%
Algo mejor con tirbanibulina	25%	25%	16,7%	8,3%	33,3%
Mucho mejor con tirbanibulina	41,7%	33,3%	41,7%	50%	41,7%



Figura 1. Campo de cancerización previo a tratamiento con tirbanibulina pomada.



Figura 2. Resultado a la semana 8 tras tratamiento con tirbanibulina pomada.

El 50% consideraría muy probable realizar de nuevo tratamiento con tirbanibulina pomada

Conclusiones

- El tratamiento con tirbanibulina pomada es una alternativa cómoda, segura y eficaz para el manejo de queratosis actínicas en pacientes inmunodeprimidos.
- Se requieren estudios adicionales prospectivos con mayor tamaño muestral para confirmar estos resultados y establecer su papel definitivo en el manejo clínico de esta población de pacientes.

Referencias

1. Gilaberte Y, Fernández-Figueras MT. Tirbanibulina: revisión de su mecanismo de acción novedoso y de cómo encaja en el tratamiento de la queratosis actínica. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2022;113(1):58-66. doi:10.1016/j.ad.2021.07.006
2. Berman B, Grada A, Berman DK. Profile of Tirbanibulin for the Treatment of Actinic Keratosis. *J Clin Aesthetic Dermatol*. 2022;15(10 Suppl 1):S3-S10.