



## ANÁLISIS DEL USO DE OLAPARIB EN UN CASO DE CARCINOMA DE OVARIO

*Blanca Basagoiti Carreño, María Luisa Ibarra Mira, Elvira Santiago Prieto, Belén María Escudero Vilaplana, Carlos Folguera Olias, Ana de Rivas Bravo, Marta Manso Manrique, Amelia Sánchez Guerrero*

*Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Puerta de Hierro – Majadahonda. Madrid, España*

### OBJETIVO

Analizar la eficacia, seguridad y perfil de prescripción de olaparib en el caso de una paciente con cáncer de ovario en un hospital universitario de tercer nivel.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional en el que se describe el primer caso de olaparib en nuestro centro en una paciente con cáncer de ovario. El periodo de estudio fue de un año (Octubre 2015-Septiembre 2016). Las características de las pacientes y los resultados se obtuvieron de la historia clínica.

### RESULTADOS

**Características paciente:** Mujer de 43 años de edad diagnosticada en Mayo de 2013 de **adenocarcinoma de ovario seroso estadio IIIC:**

- ✓ Sometida a cirugía y tratamiento adyuvante con 6 ciclos de carboplatino-paclitaxel → Progresión (estadio IV), retratándose con el mismo esquema por ser **platino sensible.**
- ✓ Se realiza estudio genético → **positiva la mutación BRCA 2** en línea germinal → Se plantea olaparib.

**Procedimiento para gestionar el fármaco:** Realización de informe clínico: fármaco de alto impacto: 62848,2€/año/paciente → Autorización de dirección médica.

**Seguimiento y control de por parte de farmacia:** Todos los meses cita en consulta para realizar entrevista clínica y evaluar: adherencia, revisar posología y la aparición de toxicidades.

**Reevaluación del tratamiento:** A los 6 meses de iniciar tratamiento: se hace una reevaluación para considerar continuar o no con el tratamiento → Nuevo informe clínico y nueva autorización de dirección médica.

**Tras un año de tratamiento:** Estabilización de la enfermedad: sin nuevas lesiones en las pruebas radiológicas. Buena tolerancia: No necesaria reducción de dosis.

**Efectos adversos:** astenia grado 1 y 2, náuseas grado 1, sofocos y alteraciones en el color de la lengua.

### CONCLUSIONES

- ✓ Prescripción ajustada a la indicación de ficha técnica.
- ✓ La paciente continúa actualmente con el tratamiento presentando estabilización de la enfermedad.
- ✓ Seguridad: se han hallado toxicidades de bajo grado (las más frecuentes: astenia y molestias gastrointestinales. En general una buena tolerancia al tratamiento.
- ✓ Alternativa bien tolerada para el tratamiento de mantenimiento del cáncer de ovario epitelial seroso de alto grado.
- ✓ Fármaco de alto impacto: necesario un seguimiento estrecho del tratamiento.