

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE PEMETREXED EN ADENOCARCINOMA DE PULMÓN NO MICROCÍTICO METASTÁSICO EN PRIMERA LÍNEA

Aparicio Rubio C¹ · Prieto Castelló M¹ De La Vega Zamorano I¹, Cornejo Uixeda S¹, Antonino de la Cámara G¹, Quintana Vergara B¹, Sánchez Alcaraz A¹.

¹Hospital Universitario de la Ribera

RESUMEN

El adenocarcinoma de pulmón no microcítico es un cáncer de crecimiento lento y debuta con metástasis en el 50% de los casos. El pemetrexed es un agente antineoplásico antifolato multidiana que se ha estado utilizando desde hace tiempo como primera línea en este tipo de cáncer.

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de pemetrexed en el tratamiento del adenocarcinoma de pulmón no microcítico metastásico (APNMm) en primera línea y comparar los resultados con el estudio que aparece en ficha técnica (FT).

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo donde se incluyeron los pacientes diagnosticados de APNMm estadio IV y en el que se evaluó el tratamiento en primera línea con pemetrexed (dosis de 500 mg/m² cada 21 días) combinado con cisplatino (dosis de 75 mg/m² cada 21 días), desde Enero de 2014 hasta Octubre de 2016.

Los datos fueron obtenidos desde la Historia Clínica Electrónica (SIAS®) y el programa de validación de tratamientos oncológicos (Farmis®)

Las variables recogidas fueron las siguientes: edad, sexo, antecedentes de hábito tabáquico, PS EGOG, tratamiento con radioterapia (RT), localización de las metástasis, reacciones adversas (RA), supervivencia libre de progresión (SLP) y exitus.

Los datos se compararon con los resultados obtenidos en el estudio pivotal para APNMm que aparece en FT (mediana de SLP 4,8 meses).

trata de un estudio descriptivo retrospectivo que incluye pacientes diagnosticados de CCR que fueron tratados con esquemas de QT intravenosa entre enero y junio de 2015 en nuestro centro. La información relacionada con el tratamiento quimioterápico se ha obtenido del programa informático Oncofarm, mientras que para los datos relativos a las visitas al SUH se ha usado la historia clínica electrónica (SIAS).

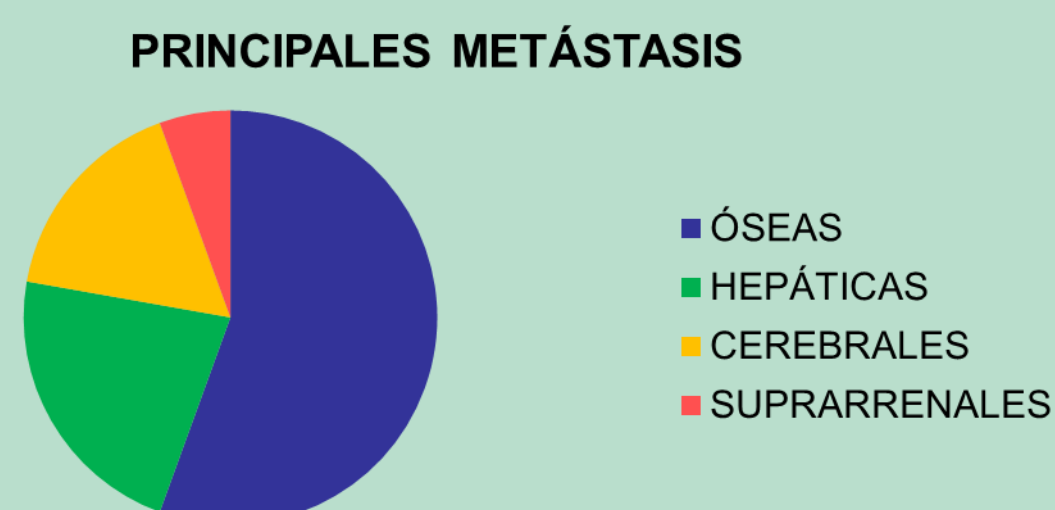
Las variables recogidas fueron: número de pacientes, edad, sexo, esquema usado y visitas al SUH (número, motivo y desenlace).

RESULTADOS

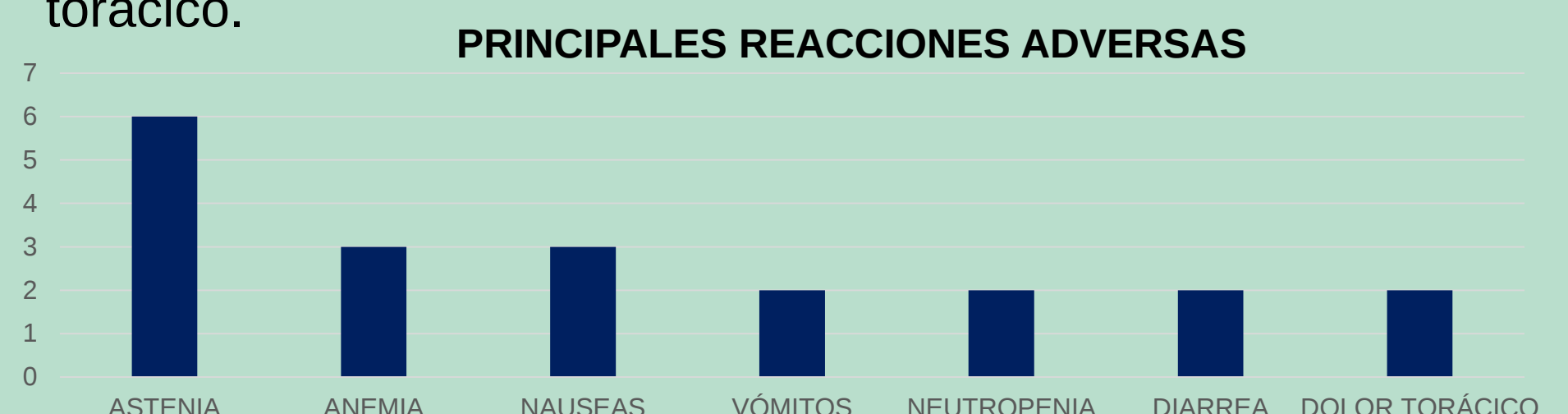
El tratamiento se solicitó para 21 pacientes, 4 fueron exitus antes de iniciarlo y 17 iniciaron el tratamiento y todos recibieron suplementos de ácido fólico y vitamina B12. El 53% de los pacientes recibió ciclos de radioterapia.

La distribución de los pacientes que iniciaron tratamiento fue: 6 mujeres (35,3%) y 11 hombres (64,7%), edad media 57 años. El 41,2% de los pacientes eran exfumadores. Todos los pacientes presentaban un PS ECOG de 0-1.

Las localizaciones de las metástasis fueron 58.8% óseas, 23.5% hepáticas, 17.7% cerebrales y 5.8% suprarrenales.



Las principales RA fueron: 35,5% astenia, 17,6% disminución de la hemoglobina, 17,6% náuseas, 11,8% vómitos, 11,8% diarrea, 11,8% neutropenia febril que requirió ingreso y 11,8% dolor torácico.



En la fecha de la realización del estudio, el tratamiento se había suspendido al 76,5% de los pacientes por progresión de la enfermedad y el otro 23,5% continuaban. La mediana de SLP fue de 5.2 meses (IC95% 1,9-11,9).

CONCLUSIONES

Nuestros resultados, comparados con el ensayo de FT, muestran resultados ligeramente superiores en cuanto a SLP aunque debemos tener en cuenta la limitación del tamaño muestral (n=17). Respecto al perfil de seguridad aparecieron reacciones descritas en ficha técnica como frecuentes y muy frecuentes.