

EXPERIENCIA DE LA UTILIZACIÓN DE TRIFLURIDINA/TIPIRACIL EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO

García Lagunar MH, Muñoz García I, Martínez Penella M, García Márquez A, Viney AC, García Simón MS, Bosó Ribelles A, Gutiérrez Cívicos MR, Chica Marchal AM, Mira Sirvent MC
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena)

OBJETIVOS:

Trifluridina/tipiracil (TAS-102) está indicado en pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRm) previamente tratados con las terapias disponibles (quimioterapia basada en fluoropirimida, oxaliplatino, irinotecan, agentes anti-VEGF y anti-EGFR) o que no sean candidatos a recibir dichas terapias.

El objetivo es evaluar la utilización, efectividad y seguridad de TAS-102.



Tendiendo puentes

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de CCRm tratados con TAS-102 entre diciembre 2015 (inicio del primer tratamiento) y septiembre de 2016.

Variables recogidas → edad, sexo, líneas de quimioterapia (QT) previas, número de ciclos recibidos, tiempo en tratamiento, respuesta, supervivencia libre de progresión (SLP), supervivencia global (SG) y efectos adversos.

↳ Del programa de validación de citostáticos (Farmis-Oncofarm®) y la historia clínica electrónica (Selene®)

RESULTADOS:

5 pacientes
80% varones
mediana de edad
69 años (rango: 56-78)

Líneas previas de QT:
mediana de 4
(rango: 3-5)

Los pacientes recibieron una mediana de **3 ciclos (rango 2-5) de TAS-102** que corresponden a **12 semanas (rango: 8-21) de tratamiento**

Respuesta

Los **5 pacientes suspendieron** el tratamiento:

3 por **progresión** de la enfermedad

2 por **deterioro** clínico grave

Al finalizar el periodo de recogida de datos todos los pacientes habían fallecido.

Mediana de SLP 3,0 (rango: 1,5-5,0) meses

Mediana de SG 4,6 (rango: 3,5-8,0) meses

Seguridad

Las reacciones adversas fueron:



Solo 1 paciente precisó **reducción de dosis** por toxicidad gastrointestinal grado 2

CONCLUSIONES:

La utilización de TAS-102 se adapta a las indicaciones de ficha técnica y su uso supone una alternativa válida en las pacientes con CCRm que han progresado a líneas previas sin presentar una toxicidad grave.

Sin embargo, los datos de eficacia difieren de los comunicados en el ensayo pivotal.

- Nuestros pacientes han presentado una menor SG (4,6 vs 7,1 meses) y una mayor SLP (3 vs 2 meses).
- Los eventos adversos más frecuentes en el ensayo pivotal fueron hematológicos (anemia, leucopenia y neutropenia) mientras que en nuestros pacientes fueron gastrointestinales (náuseas e hiporexia).