



TAS-102 EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE COLON AVANZADO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

García Gil S¹, González de la Fuente GA¹, Calzado Gómez G¹, Ramos Rodríguez J¹,
Nazco Casariego GJ¹, Viña Romero MM², Gutiérrez Nicolás F¹

¹Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna (Tenerife)

²Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz (Tenerife)

OBJETIVOS

TAS-102 (Trifluridina/tipiracil) ha demostrado ser eficaz como tercera o posteriores líneas en el tratamiento del cáncer colorrectal metastásico (CCRm); dando lugar en el ensayo que dio su aprobación a una mediana de supervivencia global (SG) de 7.1 meses y a una mediana de supervivencia libre de progresión (SLP) de 2 meses. Así pues, el objetivo del presente trabajo ha consistido en describir la efectividad (SG-SLP) y seguridad de TAS-102 en el tratamiento del CCRm en un hospital de tercer nivel.

MATERIAL Y MÉTODOS

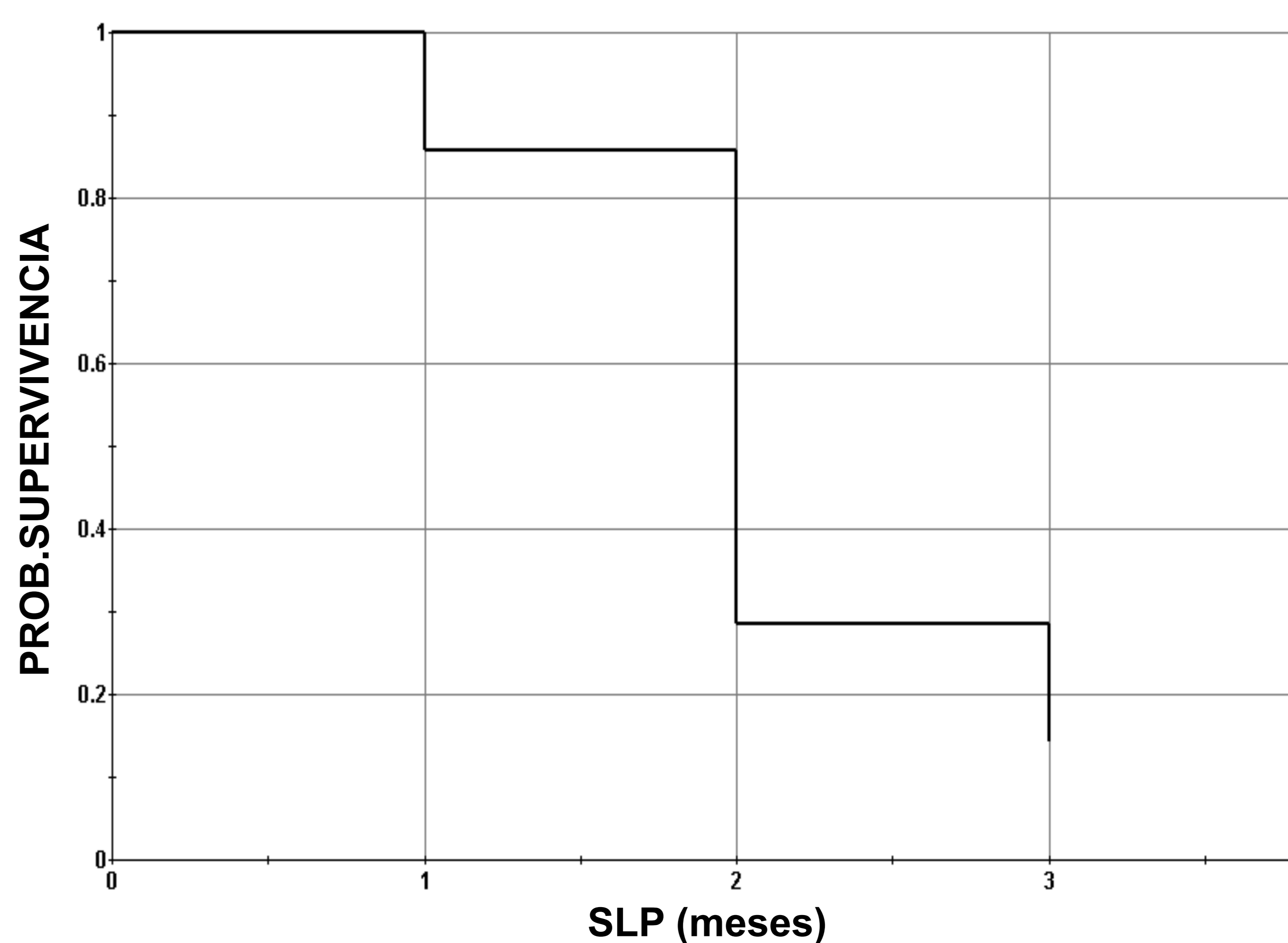
Estudio observacional, retrospectivo de 19 meses de duración (Enero de 2015-Agosto de 2016) en el que se incluyeron todos los pacientes diagnosticados de CCRm a los que se les prescribió TAS-102 como tratamiento antineoplásico, a las dosis indicadas en ficha técnica (35 mg/m² c/12h del día 1 al 5 y del 8 al 12 de cada ciclo de 4 semanas).

Los datos clínicos y demográficos de los pacientes fueron obtenidos de las historias clínicas a través del aplicativo informático SAP®. Fueron registradas las siguientes variables: edad, sexo, ECOG, número de líneas de tratamiento, número de ciclos de TAS-102, toxicidades grado III/IV (según la CTCAE v4.03), SLP, SG, reducciones de dosis y retrasos de tratamiento. Para el cálculo de la SG y SLP a partir del análisis estadístico de Kaplan Meier se utilizó el programa estadístico G-STAT® 2.0.

RESULTADOS

Un total de 7 pacientes; 5 hombres y 2 mujeres fueron incluidos en el estudio, con una edad media de 59.9 (49-72) años. En todos ellos salvo en un caso se expresó el RAS con un genotipo nativo. Todos los pacientes incluidos en el estudio presentaron un ECOG de 1. TAS-102 fue prescrito en 3^a línea en uno de los pacientes, el resto de ellos recibieron el tratamiento como 4^a o posteriores líneas. Todos los pacientes presentaban metástasis múltiples, siendo sus localizaciones: ganglionares (7), hepáticas (6) y pulmonares (4).

La mediana de SLP fue de 8 semanas (8-24); durante el periodo de tiempo estudiado no se alcanzó la mediana de SG (8-24). Entre las reacciones adversas graves asociadas al tratamiento se encontraron: anemia (3), diarrea (1), neutropenia (3) y plaquetopenia (2); las cuales provocaron un retraso en el tratamiento en el 57.1% de los pacientes y reducción de dosis en sólo un paciente (14.3%).



CONCLUSIONES

Nuestros resultados muestran que la efectividad en SLP del TAS-102 para el tratamiento del CCRm en nuestro entorno, fue similar a la eficacia publicada en el ensayo pivotal que le dio la aprobación al fármaco, a pesar de presentar una "n" reducida. Por el momento no se ha alcanzado la mediana de SG, con lo cual habrá que esperar a futuros trabajos en los que quede reflejada la efectividad del fármaco en dicho ámbito. En cuanto al perfil de toxicidad, también fue similar al descrito en el ensayo pivotal; siendo la neutropenia y la anemia las toxicidades graves más frecuentes. Este tipo de estudios permiten establecer las bases necesarios para el análisis de los resultados en salud obtenido con las diferentes terapias.