

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE AFLIBERCEPT EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO



García Lagunar MH, Martínez Penella M, Viney AC, Muñoz García I, García Márquez A, Gutiérrez Cívicos MR, Chica Marchal AM, Fernández Lobato B, Escondrillas Gómez LM, Mira Sirvent MC
Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena)

OBJETIVOS

Analizar la utilización de **aflibercept** en combinación con FOLFIRI (irinotecan/5-fluorouracilo/ácido folínico) en pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRm) y evaluar su eficacia y seguridad.



Tendiendo puentes

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional de todos los pacientes con CCRm que han sido tratados con el esquema aflibercept/FOLFIRI entre marzo de 2015 y septiembre de 2016.



Variables recogidas

edad, sexo, estado mutacional de KRAS, línea de tratamiento para la enfermedad metastásica, localización de las metástasis, número de ciclos recibidos, dosis recibida y disminución de la misma, efectos adversos, retrasos en el tratamiento, motivo de discontinuación, supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG).

Los datos se obtuvieron a través del programa de validación y preparación de fármacos citostáticos (Farmis-Oncofarm®) y la historia clínica electrónica (Selene®).

RESULTADOS

18 pacientes

61,11% varones
64,39 ± 9,18 años
77,8% KRAS nativo

Línea de tratamiento:
2ª en el 88,8%
3ª en el 5,6%
4ª en el 5,6%

Tratamiento previo:
100% oxaliplatino
55,6% panitumumab
16,7% cetuximab
11,1% bevacizumab

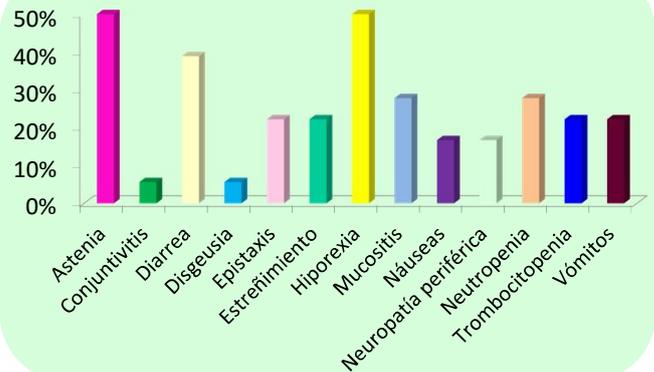
Localización metástasis:
72,2% hepática
33,3% pulmonar
33,3% retroperitoneal
5,6% ósea

7,9 ± 3,6 ciclos de aflibercept
dosis media de 287,8 ± 37,9 mg

Reducción de dosis en el 27,8%
por neutropenia febril

Se retrasó el tratamiento en 15 pacientes
media de **1,7 ± 0,9 retrasos/paciente**
Causas: neutropenia, trombocitopenia y toxicidad gastrointestinal

Reacciones adversas:



En el momento de finalizar el estudio, **13 pacientes** habían suspendido el tratamiento

- 9 → progresión de la enfermedad
- 2 → toxicidad (neutropenia y trombopenia)
- 1 → sepsis y fallo hepático
- 1 → enfermedad estable y deseo del paciente

Mediana de SLP
3,5 meses
(RI: 2,8-8,1)

Mediana de SG
5,0 meses
(RI: 3,0-8,0)
50% censura

CONCLUSIONES

El aflibercept ha presentado datos de SLP y SG muy inferiores a los del estudio pivotal con valores de 3,5 frente a 6,9 y 5,0 frente a 13,5, respectivamente. Sin embargo, el escaso tiempo de estudio junto con el hecho de que 5 de nuestros pacientes continúan en tratamiento pueden ser las causas de estas diferencias.

Por otra parte, se han observado un elevado número de retrasos y un gran porcentaje de reacciones adversas que ponen de manifiesto la mala tolerancia a este esquema motivando un especial control para evitar sus complicaciones en la medida de lo posible.