

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE VANDETANIB EN EL CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES

Monforte Gasque MP¹, Hernández García I², Castresana Elizondo M¹, Elviro Llorens M¹, Gutiérrez Valencia M¹, Iruin Sanz A¹, Preciaddo Goldaracena J¹, Coma Punset M¹



¹ Complejo Hospitalario de Navarra, Servicio de Farmacia
² Complejo Hospitalario de Navarra, Servicio de Oncología Médica



OBJETIVOS

Vandetanib está indicado en el tratamiento del cáncer medular de tiroides (CMT) agresivo y sintomático, cuya enfermedad sea irresecable localmente avanzada o metastásica.

El objetivo del estudio es evaluar la utilización de vandetanib en CMT en un hospital terciario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis observacional retrospectivo de los pacientes con CMT que recibieron tratamiento con vandetanib desde Noviembre de 2012 hasta Abril de 2016

PACIENTES	Sexo, edad al diagnóstico, línea y duración del tratamiento
EFFECTIVIDAD	<p>Respuesta clínica: según los criterios RECIST</p> <p>Respuesta bioquímica: niveles de antígeno carcinoembrionario (CEA) o calcitonina</p> <p>Respuesta completa (RC): normalización de los niveles</p> <p>Respuesta parcial (RP): reducción $\geq 50\%$</p> <p>Enfermedad estable (EE): niveles +/- 50%</p> <p>Progresión de la enfermedad (PE): incremento $\geq 50\%$</p>
SEGURIDAD	<p>Reacciones adversas y gravedad (criterios CTCAE v4.0)</p> <p>Reducción de dosis o interrupción del tratamiento</p>

RESULTADOS

PACIENTES

EFFECTIVIDAD

SEGURIDAD

<p>Mujer, 13 años</p> <p>CMT asociado a síndrome de neoplasia endocrina múltiple tipo MEN2B (mutación RET)</p> <p>Estadio IV al diagnóstico</p> <p>2ª línea de tratamiento</p>	<p>40 meses en tratamiento</p> <p>Continúa en tratamiento</p> <p>Enfermedad estable</p> <p>Niveles calcitonina \downarrow 46,2% y CEA \downarrow 16,8%</p>	<p>Dolor abdominal grado 2</p> <p> \downarrow dosis 200 mg/día</p>
<p>Mujer, 46 años</p> <p>CMT irresecable</p> <p>Estadio IV al diagnóstico</p> <p>1ª línea de tratamiento</p>	<p>1ª respuesta a los 3 meses: RP</p> <p>Duración del tratamiento: 13 meses</p> <p>Enfermedad en progresión</p> <p>Exitus 7 meses tras fin del tratamiento</p> <p>Niveles calcitonina \uparrow 71% y CEA \uparrow 8%</p>	<p>Hipotiroidismo 2º a inhibidor de tirosin-quinasa</p> <p>Dolor abdominal grado 2</p> <p>Hipomagnesemia grado 2</p>
<p>Hombre, 35 años</p> <p>CMT con mutación germinal en el gen RET/Estadio IV diagnóstico</p> <p>Tiroidectomía total</p> <p>1ª línea de tratamiento</p>	<p>9 meses en tratamiento</p> <p>Continúa en tratamiento</p> <p>Enfermedad estable</p> <p>Niveles calcitonina \downarrow 8,2% y CEA \downarrow 8,3%</p>	<p>Astenia grado 1</p> <p>Dolor abdominal grado 1</p> <p>Parestesias en extremidades superiores</p>

CONCLUSIONES

Vandetanib es actualmente el único fármaco comercializado para el tratamiento del cáncer de tiroides de histología medular en nuestro país, aunque existen otros fármacos en fases de investigación y comercialización. El ensayo clínico plantea la posible menor actividad del fármaco en pacientes sin mutación RET. En esta revisión podemos resaltar la mayor eficacia del tratamiento en la paciente con síndrome MEN2B. Son necesarios estudios con un mayor tamaño muestral para establecer los subgrupos de pacientes que pueden obtener un mayor beneficio con el tratamiento