

ANÁLISIS DEL USO Y LA EFECTIVIDAD DE NAB-PACLITAXEL EN ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANZADO

Llorente Romeo A, Martínez Torrón AM, Zapico García I.
U.G.C de Farmacia. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

OBJETIVOS

- Evaluar el uso y la efectividad del tratamiento con nab-paclitaxel, en monoterapia o en combinación con gemcitabina, en pacientes con adenocarcinoma de páncreas metastásico. Identificar posibles factores que influyen en la respuesta al tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional, retrospectivo
- Periodo de estudio: mayo 2013-agosto 2016

- Variables de efectividad: supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG)

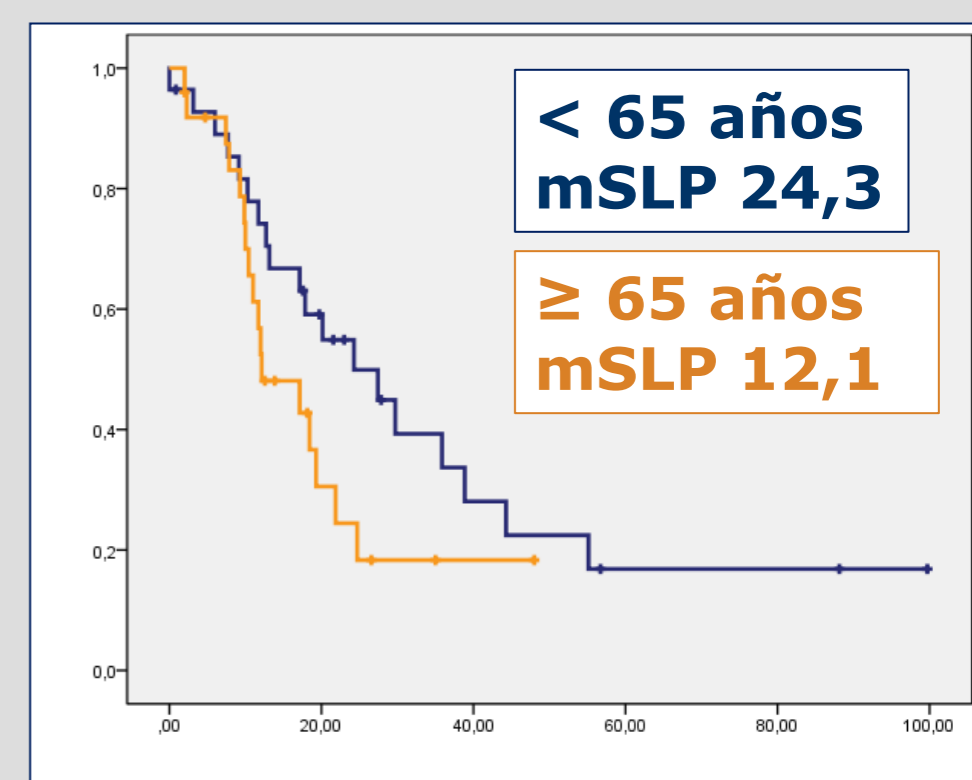
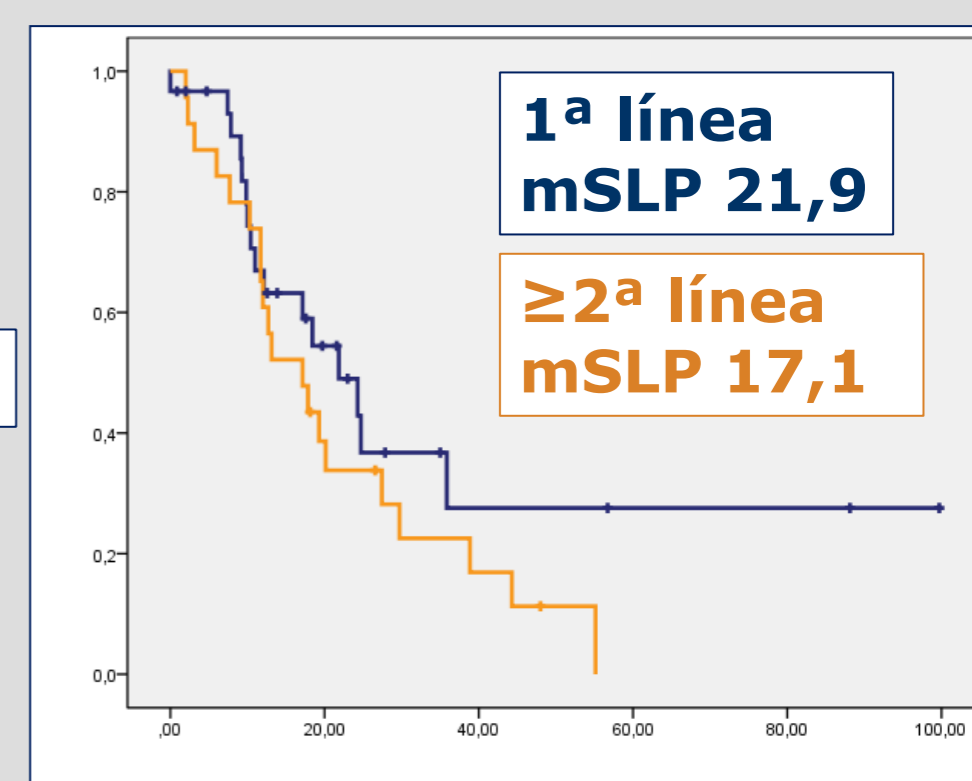
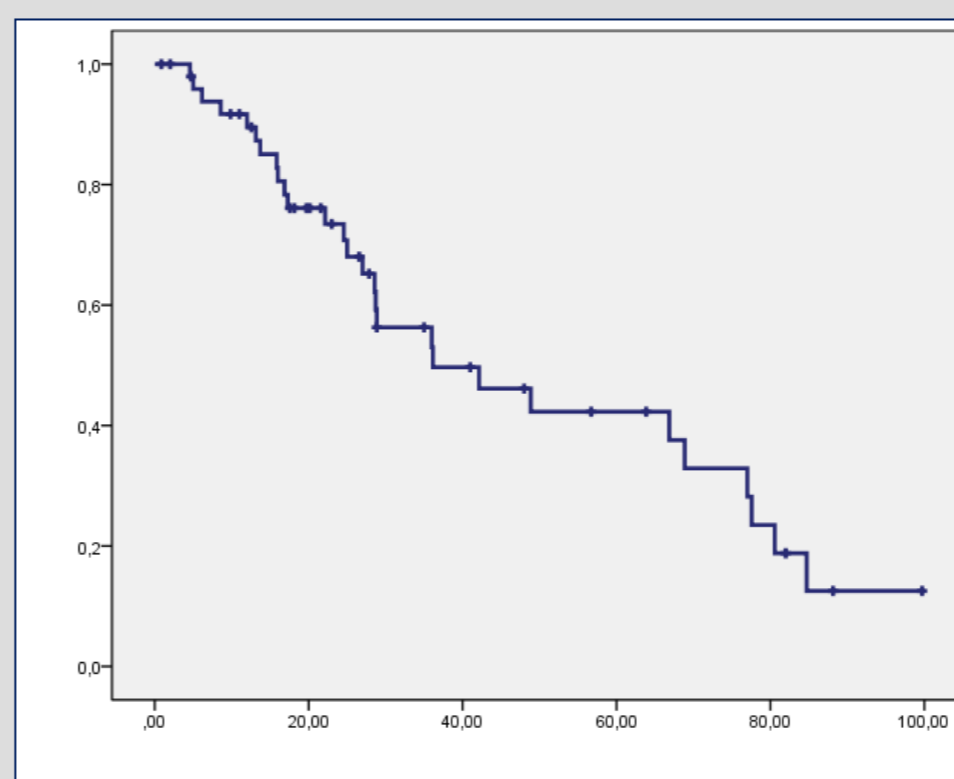
RESULTADOS

| | NAB-PACLITAXEL n = 53 |
|-------------------|--------------------------|
| Edad (años) | 64,3 (44-75) |
| Sexo (%) | |
| hombres | 50,9% |
| mujeres | 49,1% |
| Línea 1ª (%) | 56,6% (n=30) |
| 2ª | 34% (n=18) |
| 3ª | 9,4% (n=5) |
| Nab-P+Gemcitabina | 46 |
| Nab-P monoterapia | 7 |

nab-paclitaxel 125 mg/m² días 1,8 y 15

Supervivencia (semanas)

mSG 36,1 (IC95%: 12,9 a 59,3)



CONCLUSIONES

- La mSG obtenida para nab-paclitaxel en todas las líneas, es superior a la descrita por Von Hoff et al. en primera línea (mSG: 34 semanas). En la población estudiada, la respuesta obtenida muestra tendencia favorable en primera línea *versus* sucesivas.
- La inclusión de nab-paclitaxel en la guía farmacoterapéutica (adecuación a ficha técnica), la toxicidad del esquema FOLFIRINOX y la predisposición a la obtención de mejores respuestas en líneas tempranas, pueden explicar la creciente tendencia a la utilización de nab-paclitaxel en primera línea en el centro.