Servicio Canario de la Salud
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE CANARIAS

IMPACTO DE LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE TRASTUZUMAB EN LA CONSECUCIÓN DE CONCENTRACIONES PLASMÁTICAS EFICACES DESDE LA PRIMERA ADMINISTRACIÓN DEL FÁRMACO

González García J1, Gutiérrez Nicolás F1, García Gil S1, Nazco Casariego GJ1, Ramos Díaz R1, Ceballos Lenza I3, Viña Romero MM2, Llanos Muñoz M3

1Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Canarias, La Laguna (Tenerife)
2Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria (Tenerife)
3Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario de Canarias, La Laguna (Tenerife)

INTRODUCCION

Trastuzumab consigue la **máxima capacidad de inhibición del crecimiento celular en tejido tumoral HER2+** cuando este se encuentra en una **concentración ≥ 20 µg/mL**. Recientemente, Gutiérrez-Nicolás y col., han reportado como aquellos pacientes que reciben trastuzumab SC que presentan un índice de masa corporal (IMC) ≥ 30 kg/m2 no alcanzan, tras la primera administración del fármaco, una Cmin de 20 µg/mL.

OBJETIVOS

El objetivo del presente trabajo ha consistido en analizar el **impacto de la vía de administración**, IV o SC, de trastuzumab sobre la **consecución de una Cmin ≥ 20 µg/mL** desde el inicio del tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

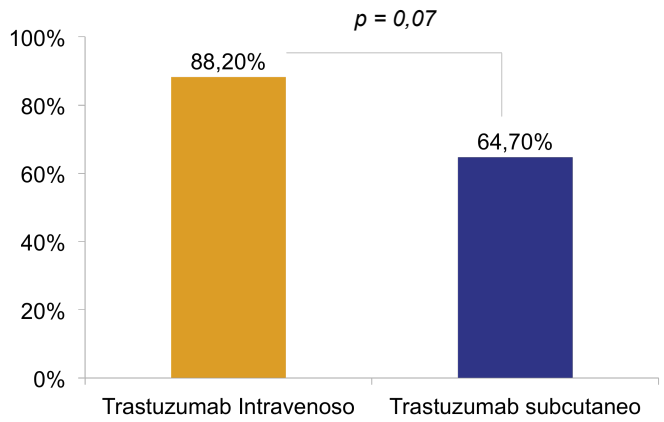
Estudio observacional, prospectivo y unicéntrico, en el que se incluyeron los pacientes diagnosticados de cáncer de mama HER2+ no metastásico que fuesen a recibir como parte de su tratamiento trastuzumab. La determinación de las Cmín del fármaco se realizaron el día +21 del primer ciclo de trastuzumab. Las determinaciones se realizaron mediante ELISA (SHIKARI® Q-TRAS). Los pacientes fueron estratificadas en dos grupos: Endovenoso (T-IV) y Subcutáneo (T-SC).

RESULTADOS

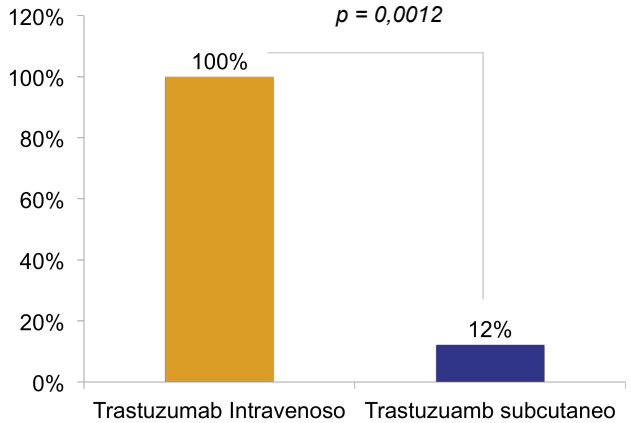
N = 51

	IMC (Kg/m2)	Cmin µg/mL (Ciclo 1)
T-IV (n = 17)	27,7 (± 5,8)	25,3 (± 5,2)
T-SC (n = 34)	27,6 (± 5,1)	22,5 (± 11,9)

Porcentaje de pacientes que alcanzan una Cmin ≥ 20 µg/mL tras el ciclo 1



Porcentaje de pacientes con un IMC > 30 kg/m2 que alcanzan una Cmin ≥ 20 µg/mL tras el ciclo 1



DISCUSIÓN

Nuestro estudio sugiere que la **dosis estándar de trastuzumab SC de 600 mg no asegura una exposición farmacocinética adecuada** desde el inicio del tratamiento en los pacientes con un **IMC > 30 kg/m2**. La administración de una dosis inicial de trastuzumab IV de 8 mg/kg en pacientes con el mismo perfil antropométrico permite mejorar estos resultados cinéticos.