



UTILIZACIÓN DE PLACLITAXEL-ALBUMINA EN PRIMERA LINEA DE CANCER DE PANCREAS METASTÁSICO

Prieto Castelló M, Monteagudo Santolaya E, Aparicio Rubio C, Cornejo Uixeda S, Sánchez Alcaraz A.
Hospital Universitario de la Ribera

OBJETIVO

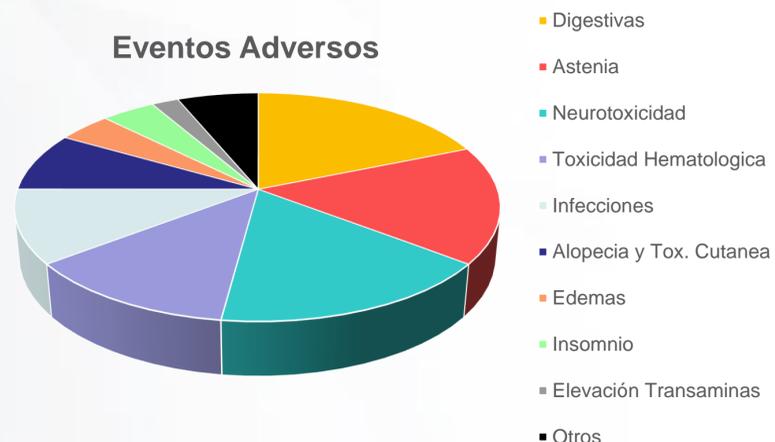
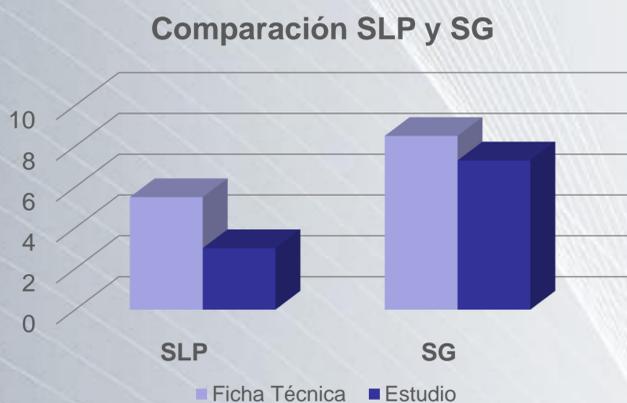
Comparar los resultados en supervivencia libre de progresión (SLP), supervivencia global (SG) y eventos adversos (EA) con respecto a los resultados de los ensayos pivótales recogidos en la ficha técnica (FT).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo que incluye pacientes diagnosticadas de cáncer de páncreas que iniciaron tratamiento de primera línea con paclitaxel-albúmina en combinación con gemcitabina. Las variables recogidas fueron: sexo, edad, ECOG, número de ciclos recibidos, duración del tratamiento, motivo de finalización del tratamiento, necesidad de reducción de dosis y EA. Estos datos se recogieron de la aplicación informática SIAS® (gestor de historias clínicas) y del programa Farmis®.

RESULTADOS

12 pacientes recibieron tratamiento con paclitaxel-albumina en combinación con gemcitabina. El 50% eran hombres y la media de edad fue de 66 años (45-76). En el momento de iniciar tratamiento, la situación clínica era PS ECOG 0 en siete pacientes (58.3%) y PS ECOG 1 en cinco pacientes (41.7%).



La media de ciclos recibidos fue de 4. Tres pacientes continuaban en tratamiento tras finalizar el estudio y nueve habían finalizado el tratamiento de los cuales siete habían sido exitos. El motivo de finalización del tratamiento fue en 55.6% de los casos por progresión, 33.3% por toxicidad y 11.1% exitos. La mediana de SLP y de SG fue de 3.0 y 7.3 meses respectivamente.

En cuanto al perfil de seguridad, cinco pacientes (41.7%) precisaron reducción de dosis. Las reacciones adversas más frecuentes fueron: digestivas (18.75%), astenia (16.67%), neurotoxicidad (16.67%), toxicidad hematológica (12.50%), infecciones (10.42%), alopecia y toxicidad cutánea (8.33%), edemas (4.17%), insomnio (4.17%), elevación de enzimas hepáticas (2.08%) y otros (6.24%).

CONCLUSIONES

Los datos de SLP y SG de nuestro estudio son inferiores a los publicados en los ensayos pivótales de la FT, mediana de SLP de 3.0 versus 5.5 meses y mediana de SG de 7.3 versus 8.5 meses. Todos los efectos adversos encontrados en nuestro estudio están descritos como frecuentes o muy frecuentes en FT.