



EVALUACIÓN DEL USO DE ERIBULINA EN CÁNCER DE MAMA

Prieto Castelló M, Cornejo Uixeda S, Aparicio Rubio C, Monteagudo Santolaya E, Sánchez Alcaraz A.
¹ Hospital Universitario de la Ribera

OBJETIVO

Evaluación de la eficacia y seguridad de Eribulina en mujeres diagnosticadas de cáncer de mama metastásico.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo retrospectivo que incluye pacientes que iniciaron tratamiento con eribulina a dosis de $1,23 \text{ mg/m}^2$ entre Abril de 2016 y Mayo de 2017.

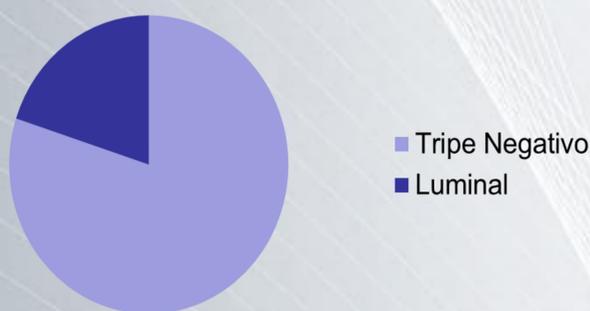
Las variables recogidas fueron: fecha de inicio y fin de tratamiento, motivo de finalización del tratamiento, edad, situación clínica, receptores (HER2, Receptores Hormonales), tratamientos previos, número de ciclos de eribulina recibidos, SLP y EA. Estos datos se recogieron de la aplicación informática SIAS® y Farmis®.

RESULTADOS

Se incluyeron 5 mujeres diagnosticadas de cáncer de mama metastásico. La media de edad fue de 58 años (SD: 16,90). En el momento de iniciar tratamiento, la situación clínica era PS ECOG 0 en dos pacientes (40%) y PS ECOG 1 en tres pacientes (60%). Todas las pacientes presentaban HER2 negativo, y solo dos pacientes (20%) presentaron receptores estrogénicos positivos.

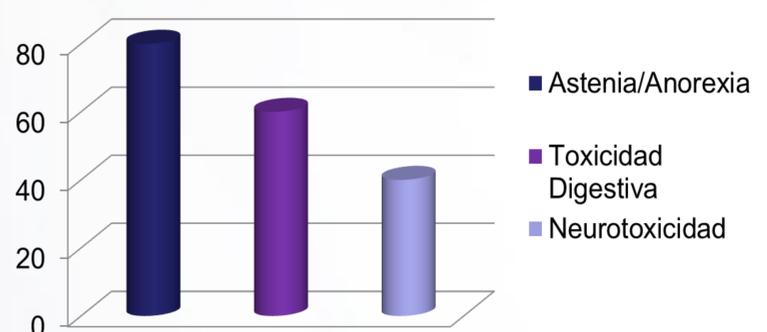
Las pacientes habían recibido una media de 2,8 líneas (SD: 0,83) previas antes del tratamiento con Eribulina. Todas recibieron una primera línea con el esquema de QT FEC. Las líneas posteriores incluyeron: bevacizumab (20%), Doxorubicina HCl (40%) y otra línea con taxano (20%).

Histología



En el momento del estudio, todas las pacientes habían finalizado el tratamiento con eribulina por: progresión de la enfermedad (60%) o éxito (40%). Recibieron una media de 3,2 ciclos con una mediana de SLP de 2,76 meses (0,76 - 4,5).

Reacciones Adversas



En cuanto al perfil de seguridad, ninguna de las pacientes precisó reducción de dosis. Las reacciones adversas más frecuentes fueron: astenia y anorexia en 4 pacientes (80%), toxicidad digestiva (nauseas, vómitos, diarrea o mucositis) en 3 pacientes (60%) y neurotoxicidad en 2 pacientes (40%).

CONCLUSIONES

Los estudios 305 (Embrace) y 301 evidenciaron una mediana de SLP de 3,5 meses y 4,2 meses respectivamente. Nuestras pacientes han obtenido una SLP menor a la de los estudios pivotaes. Sin embargo, puesto que nuestro tamaño muestral es limitado, sería necesario ampliar el estudio para confirmar la eficacia y seguridad.