SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
GERENCIA ÁREA SANITARIA IV
HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

AGAMENON

EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES ANCIANOS CON CÁNCER GÁSTRICO AVANZADO: DATOS DEL RESGISTRO OFICIAL AGAMENON

A. Arias Martínez[1], A. Martínez Torrón[1], F.J. Álvarez-Manceñido[1], A. Rodríguez Palomo[1], I. Zapico Garcia[1], M. Alaguero Calero[1], N. Martínez Lago[2], P. Reguera Puertas[3], C. Hernández Pérez[4], A. Lozano-blázquez[1]. [1]Hospital Universitario Central de Asturias, [2]Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, [3]Hospital Universitario Ramón y Cajal, [4]Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria.

INTRODUCCIÓN

Un tercio de los pacientes con cáncer gástrico avanzado son mayores de 70 años. A pesar de ello, los datos específicos de manejo son escasos en la literatura y están poco representados en los ensayos clínicos.

OBJETIVO

Evaluar la no-inferioridad en supervivencia global y libre de progresión de los regímenes de quimioterapia usados en ancianos (≥70 años) con respecto a los administrados a jóvenes (<70 años), así como comparar la seguridad.

MATERIAL Y MÉTODOS

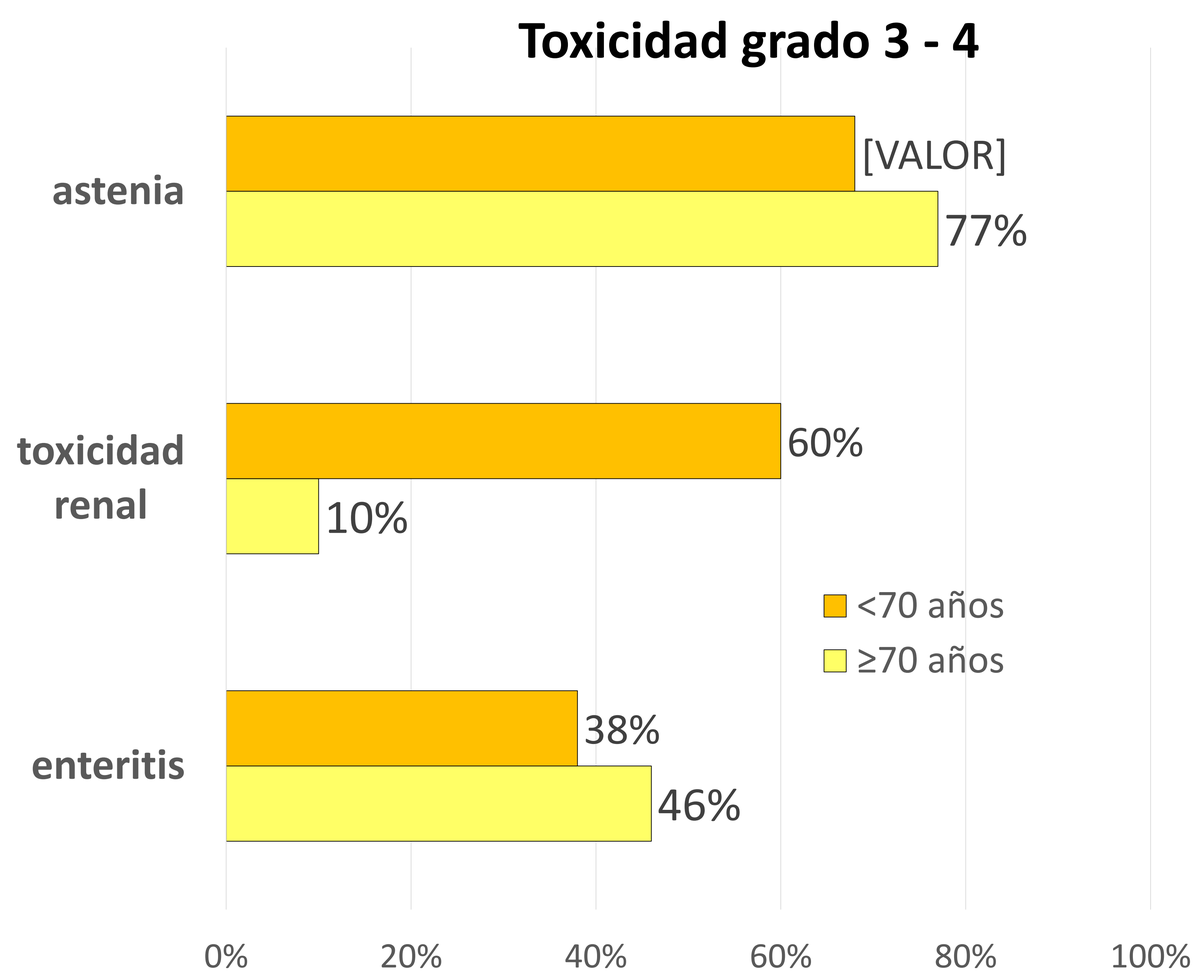
Se incluye todos los pacientes con **adenocarcinoma de esófago distal o estómago localmente avanzado irresecable o metástasico** que recibieron 1ª línea quimioterapia con 2 o 3 fármacos de regímenes considerados estándar entre 2008-2017 en los 31 servicios de oncología que participan en el estudio nacional multicéntrico AGAMENON.

Se realizó un análisis estadístico para demostrar la no-inferioridad en términos de supervivencia asociada al empleo de esquemas de quimioterapia en <70 años vs ≥70 años. Se usó regresión de Cox estratificada por tipo de tratamiento, y controlada por 22 factores de confusión: tipo de Lauren, sobreexpresión HER2, nº y tipo de localizaciones metastásicas, valores de hemoglobina, LDH, CEA, etc…

RESULTADOS

1485 pacientes

Características de los pacientes	<70 años (n=996) N (%)	≥70 años (n=489) N (%)	p
Edad (años), *Mediana (rango)*	59 (20-69)	75 (70-89)	-
Sexo, hombres	680 (68.2)	359 (73.4)	0.0486
Estado general, ECOG ≥2	122 (12.2)	89 (18.2)	0.0037
≥2 comorbilidades crónicas	109 (10.9)	106 (21.6)	<0.0001
Comorbilidades	0 (0-6)	1 (0-5)	<0.0001
Cardiopatía crónica	80 (8.0%)	115 (23.5%)	<0.0001
Nº localizaciones metastásicas ≥3	349 (35.0)	132 (26.9)	0.0022
Tipo de quimioterapia			
Doblete	598 (60.1)	387 (79.1)	<0.0001
Triplete	398 (39.9)	102 (20.9)	



SG — **HR 1,02 (IC90%, 0,91-1,14)**
p (no-inferioridad)=0,00003

SLP — **HR 0,2 (IC90%, 0,89-1,12)**
p (no-inferioridad)=0,00003

NO-INFERIORIDAD ASOCIADA A ESQUEMAS ADMINISTRADOS A ANCIANOS VS JÓVENES.

CONCLUSIONES

En este registro, el uso de quimioterapia con esquemas adaptados en pacientes ≥70 años proporcionó una eficacia no-inferior a la observada en pacientes más jóvenes, independientemente de las variables clínico-patológicas de ambos grupos, con efectos adversos graves equiparables.