

EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE TRIFLURIDINA/TIPIRACIL EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL



Peláez Bejarano A, Guisado Gil AB, Montero Pérez O, Sánchez Gómez, E.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Servicio Andaluz de Salud.
Huelva. España.



Nº Registro 31

INTRODUCCIÓN

El cáncer colorrectal (CCR) es el tumor más frecuentemente diagnosticado en España, siendo la segunda causa de muerte en nuestro país. Se estima que el 20-25% de los pacientes son diagnosticados inicialmente con CCR en estadio metastásico, y que hasta un 50% de los pacientes con CCR desarrollarán metástasis.

Trifluridina/tipiracil está indicado en el tratamiento de pacientes adultos con cáncer colorrectal metastásico (CCRm) que hayan sido previamente tratados o no se les considere candidatos al tratamiento con terapias disponibles, incluidas quimioterapia basada en fluoropirimidinas, oxaliplatino e irinotecán, agentes anti-VEGF y agentes anti-EGFR.

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de trifluridina/tipiracil, en el tratamiento de pacientes con CCRm, en un hospital de tercer nivel.

MATERIAL Y MÉTODOS

Pacientes con trifluridina/tipiracil entre enero 2018 y agosto 2019

Se recogieron las siguientes variables de la historia clínica digital (Diraya®) y del programa de gestión de dispensación a pacientes externos (Athos-Prisma®).

- Edad
- Sexo
- Estado funcional (ECOG) al inicio del tratamiento
- Expresión de marcadores tumorales
- Líneas previas
- Número de ciclos de trifluridina/tipiracil
- Reducción de dosis
- Toxicidades

Supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG) mediante método Kaplan Meier

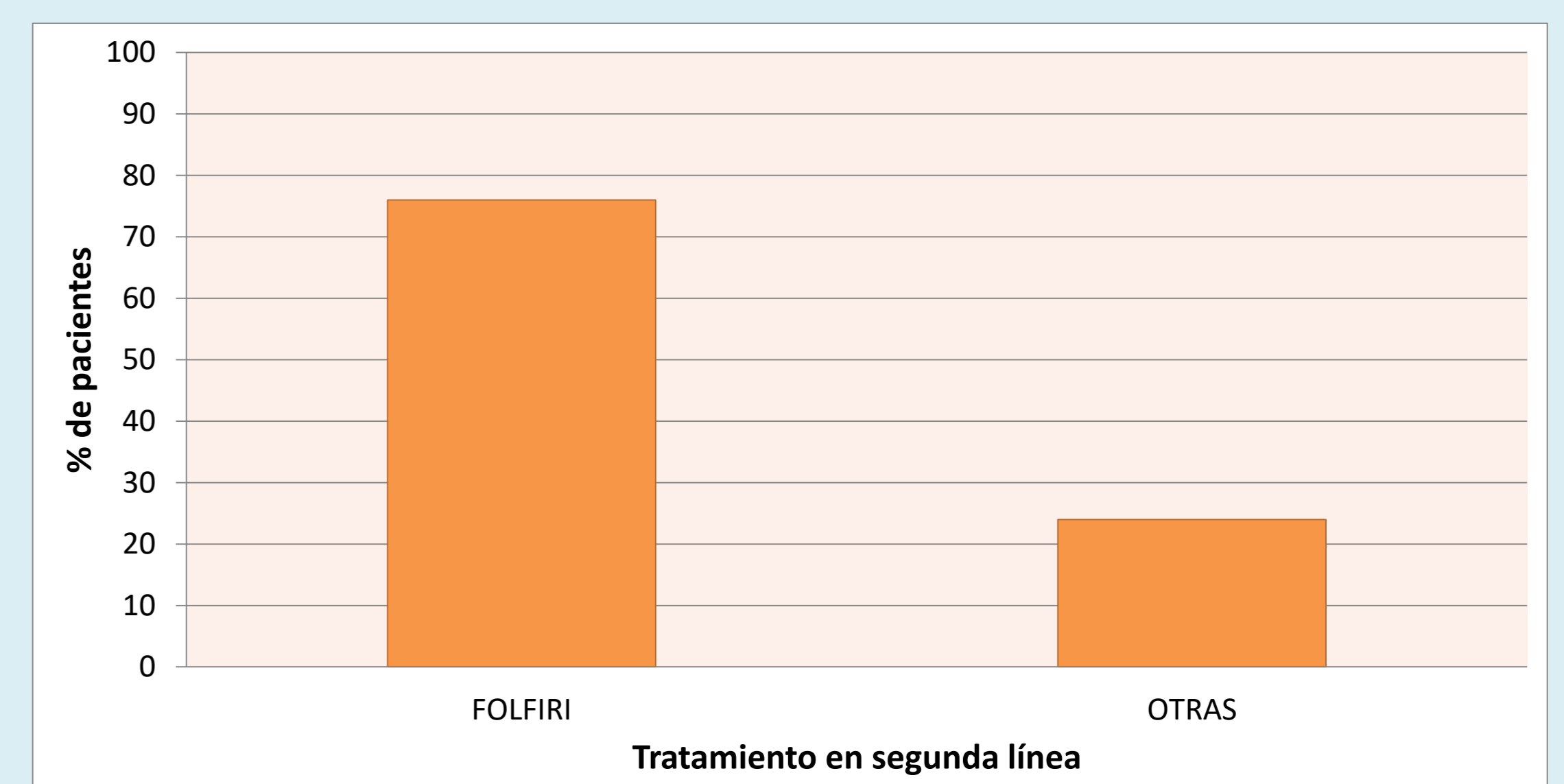
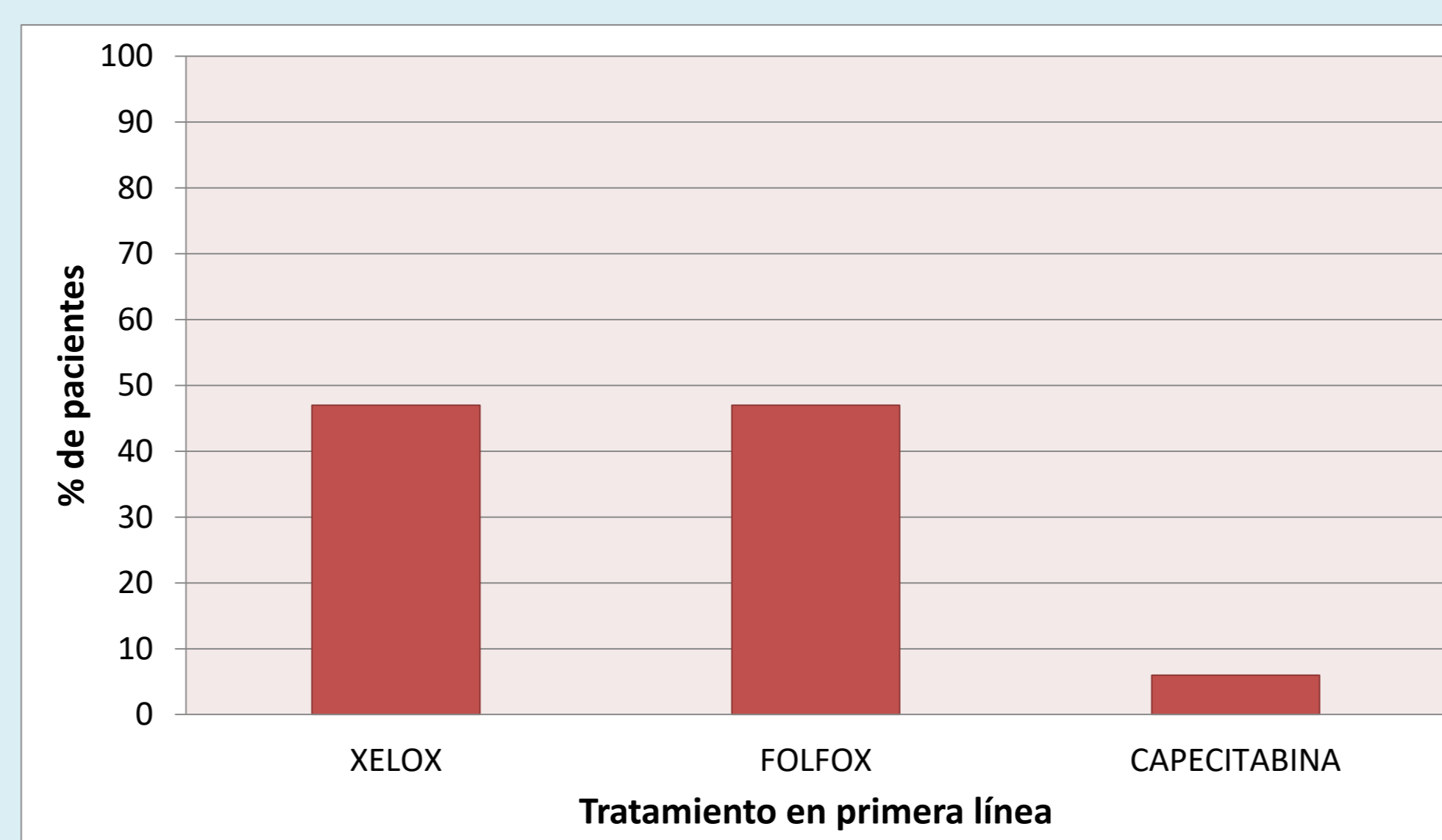
RESULTADOS

17 pacientes (10 ♂, 7 ♀)
Mediana edad: 67 años (64-70)
ECOG: 0 (30%), 1 (35%), 2 (35%)
100% habían recibido 2 líneas previas

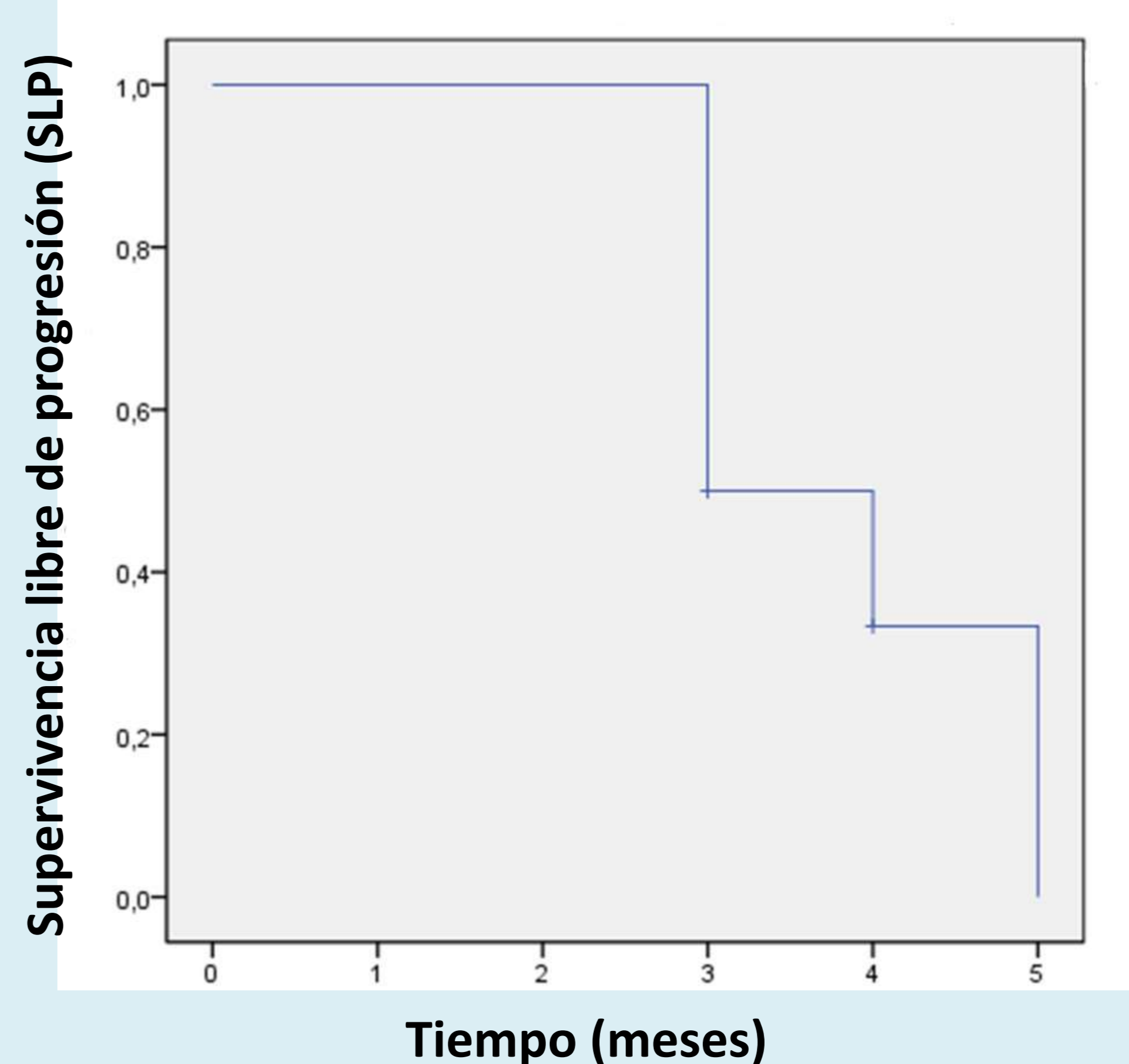
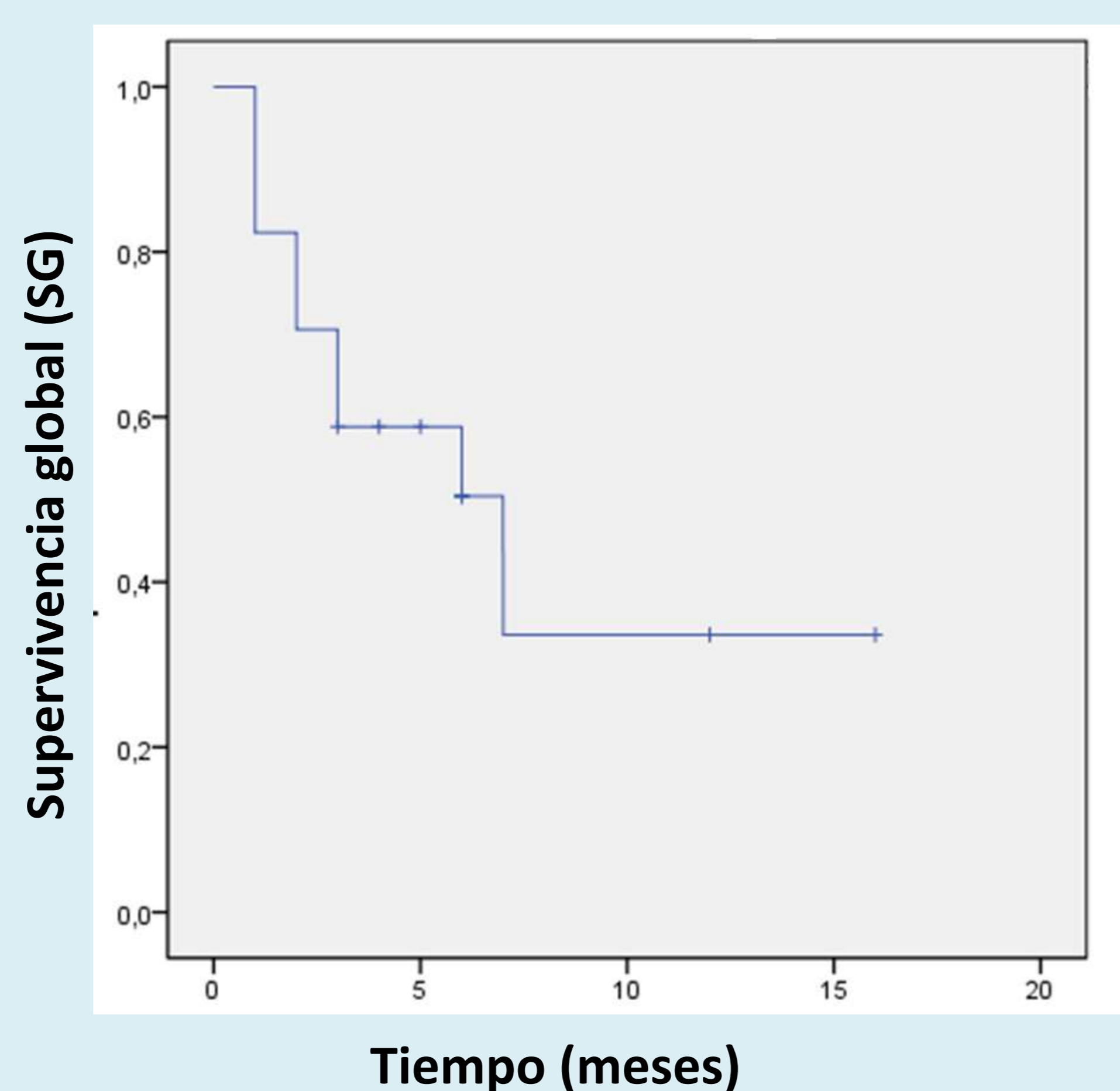
59% KRAS mutado; 41% KRAS nativo

Mediana de ciclos recibidos: 2(1-4)

Seguridad → 47% reducción de dosis por mielotoxicidad



Mediana de SG:
7 meses (1,9-12)



Mediana de SLP:
3,4 meses (2,1-4,8)

CONCLUSIONES

Los resultados del estudio coinciden con los del ensayo pivotal RECURSE, con una **mediana de SLP ligeramente superior**. Casi la mitad de los pacientes precisaron reducción de dosis por la aparición de mielotoxicidad, principal evento adverso descrito en la literatura, aunque en el porcentaje de pacientes afectados fue mayor que en el ensayo. Estas diferencias podrían explicarse en base a las diferentes características de los pacientes y el reducido tamaño muestral.