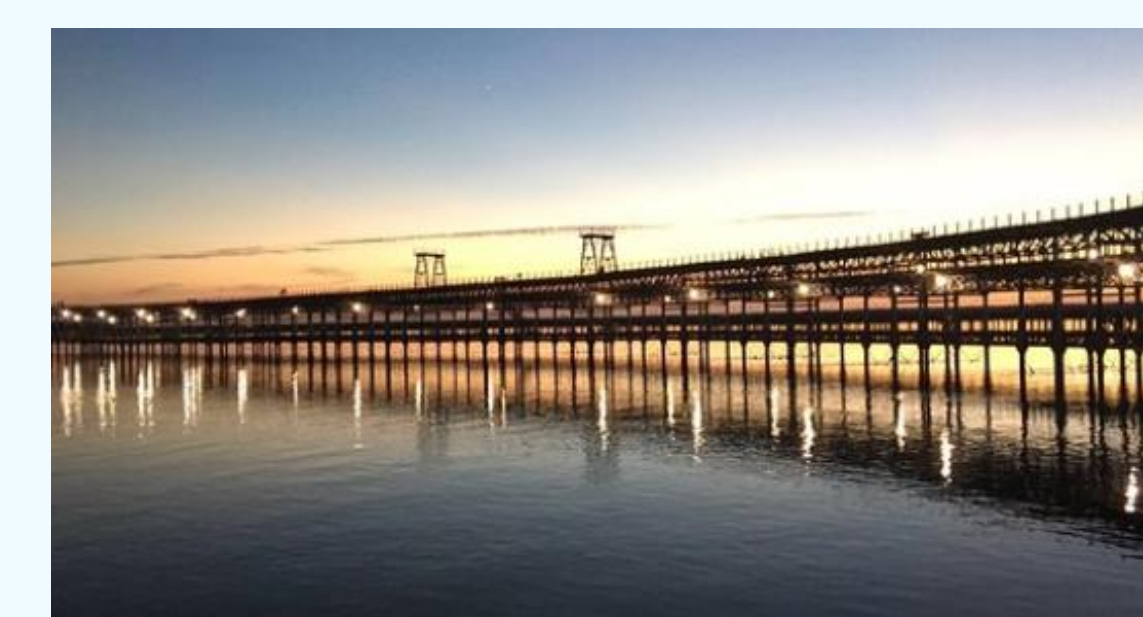


# EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE REGORAFENIB EN CÁNCER DE COLON METASTÁSICO



Carrión Madroñal IM, Prado Mel E, Garrido Martínez MT.  
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Servicio Andaluz de Salud. Huelva. España.

Nº Registro 49

## OBJETIVO

El objetivo del presente estudio es analizar la efectividad y la seguridad de regorafenib en pacientes con cáncer de colon metastásico (CCM).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes tratados con regorafenib diagnosticados de CCM, desde enero de 2015 hasta agosto de 2019.

Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) performance status previo al tratamiento, dosis prescrita al inicio del tratamiento y reducciones de dosis, número de tratamientos previos, causas de finalización del tratamiento con regorafenib, duración del tratamiento, efectos adversos, supervivencia libre de progresión (SLP: definida como periodo de tiempo desde el inicio de tratamiento con regorafenib hasta la primera progresión de enfermedad), y supervivencia global (SG: definida como periodo de tiempo desde el inicio de tratamiento con regorafenib hasta muerte por cualquier causa).

Los datos se obtuvieron de la historia clínica electrónica (Diraya®) y del programa de prescripción y dispensación a pacientes externos (Athos Prisma®).

## RESULTADOS

❖ Estudio de 7 pacientes con CCM (5 mujeres) tratados con Regorafenib.

❖ Mediana de edad de 59 años (rango 37-67).

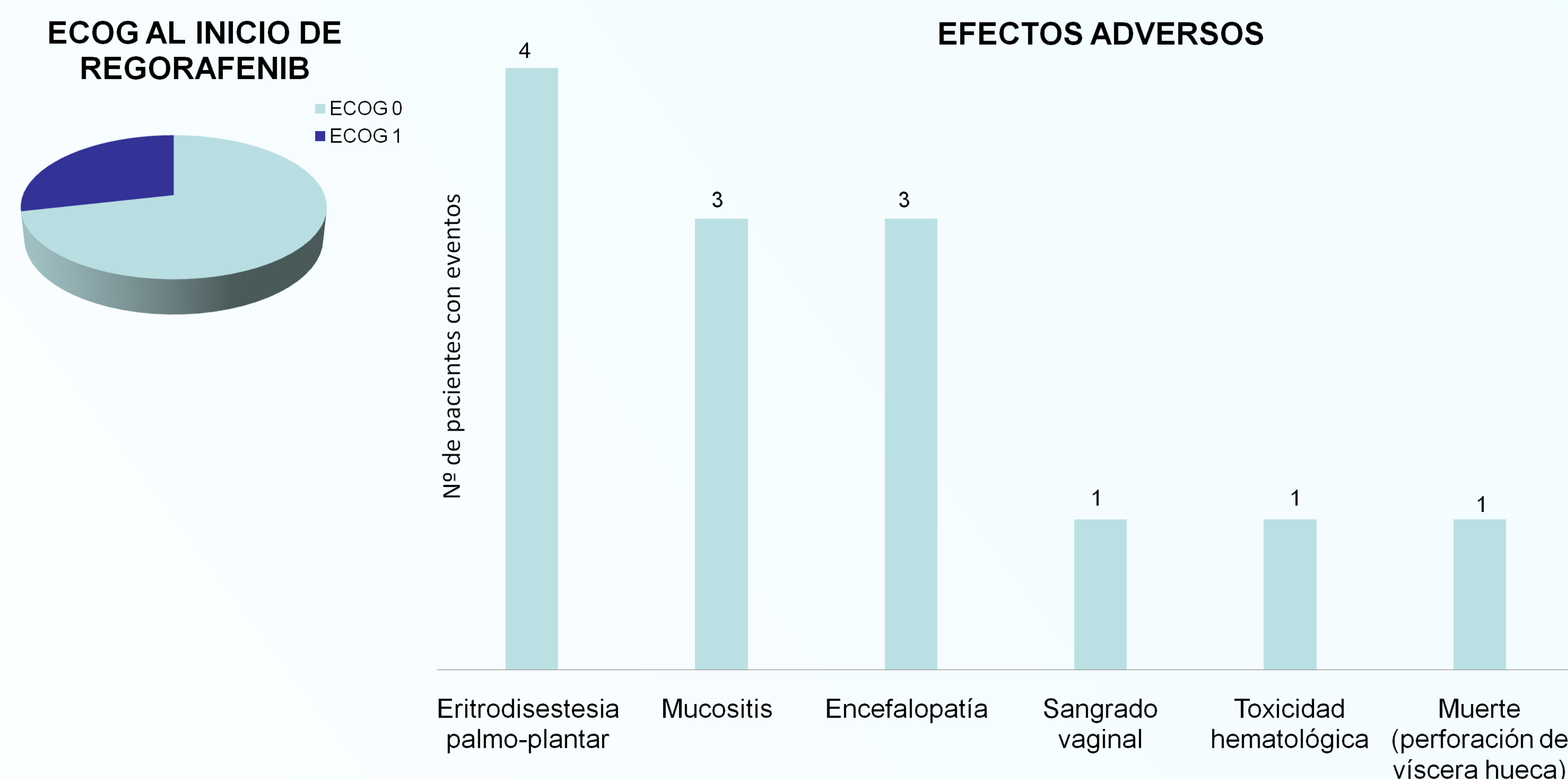
❖ 5 iniciaron tratamiento con dosis de 160 mg/24h y 2 con 120 mg/24h. 6 pacientes experimentaron reducciones de dosis por toxicidad.

❖ Mediana de 3 líneas de quimioterapia previas en estadio metastásico (rango 1-4).

❖ Mediana de duración de tratamiento de 28 días.

❖ Los 7 pacientes presentaron efectos adversos.

❖ Mediana de SG de 64 días. No hemos podido demostrar datos de SLP ya que sólo 1 paciente presentó progresión de la enfermedad.



5 pacientes abandonaron el tratamiento por efectos adversos, con una duración media de tratamiento de 22 días. 1 paciente consiguió mantener tratamiento hasta progresión de la enfermedad con una duración de tratamiento de 84 días y otra paciente (actualmente en tratamiento) se le ha suspendido temporalmente por cirugía programada con una duración de tratamiento de 300 días.

## CONCLUSIÓN

En nuestros pacientes, regorafenib ha demostrado ser un fármaco con una SG menor a la obtenida en el estudio pivotal (CORRECT) y con un perfil de toxicidad superior, lo que hace necesario analizar muy exhaustivamente el balance beneficio riesgo, estudiando de forma individualizada la necesidad de dicho tratamiento frente a la mejor terapia de soporte.