

EVALUACIÓN DE LA TOXICIDAD ANALÍTICA DE PALBOCICLIB Y RIBOCICLIB EN CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO

Amor García MA¹, González-Haba Peña E¹, Collado-Borrell R¹, Escudero Vilaplana V¹, García Moreno FJ¹, García Sánchez S¹, Narrillos Moraza A¹, Sanjurjo Sáez M¹

¹Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón. Madrid.

OBJETIVO

Evaluar la toxicidad analítica de los inhibidores de ciclinas CDK4/6 (**palbociclib** y **ribociclib**) en pacientes con cáncer de mama metastásico.

CONCLUSIONES

La toxicidad hematológica de palbociclib y ribociclib precisa de reducciones y espaciamentos de dosis para un estricto control y seguimiento de la terapia

MATERIAL Y MÉTODOS

✓ Inicios de tratamiento con palbociclib o ribociclib antes del 30/05/2019

Características basales

Edad
Fármaco en combinación
Estado menopáusico
Hormonoterapia previa
Quimioterapia previa
Enf. metastásica de novo
Metástasis viscerales

Registro parámetros analíticos

Inicio 3 primeros ciclos + día 14 de los 2 primeros

- Hematológicos: neutrófilos, leucocitos, plaquetas y Hb
- Hepáticos: ALT y bilirrubina
- Intervalo QT (ribociclib)

ANÁLISIS

Número y causa de reducciones de dosis (RD) y espaciamentos de dosis (ED)
Intensidad relativa dosis (IRD)

RESULTADOS

55 pacientes: 41 palbociclib y 14 ribociclib

Edad mediana 62,3 años

Letrozol (n=25), fulvestrant (n=25), exemestano (n=4) y anastrozol (n=1)

81,8% postmenopáusicas

83,6% hormonoterapia previa y 72,7% quimioterapia previa

32,7% con enfermedad metastásica de novo y 54,5% con metástasis viscerales

% pacientes (% G3)	<i>Palbociclib</i>	<i>Ribociclib</i>
Neutropenia	97,4 (39,5)	100,0 (50,0)
Leucopenia	100,0 (13,1)	100,0 (21,4)
Plaquetopenia	31,6	50,0
Anemia	39,5	35,7

Manejo toxicidad (*palbociclib* / *ribociclib*)

RD: **17,1%** / 21,4%

ED: **46,3%** / 78,6%

IRD: **91,2%** / 86,1%

No elevación moderada-grave ALT o bilirrubina

1 elevación QT > 450 ms (ribociclib): **suspensión tratamiento**