

IRINOTECÁN LIPOSOMAL EN COMBINACIÓN CON 5-FLUOROURACILO Y ÁCIDO FOLÍNICO EN CÁNCER DE PÁNCREAS METASTÁSICO: RESULTADOS EN VIDA REAL

Ballesta López O, Beltrán García I, Centelles Oria M, Ferrada Gascó A, Albert Marí A, Escobar Cava P, López Briz E, Poveda Andrés JL

Servicio de Farmacia, Hospital Universitari i Politècnic La Fe (Valencia)

INTRODUCCIÓN

El estudio NAPOLI-1 demostró que irinotecán liposomal (nal-IRI) + 5-fluorouracilo (5-FU)/ácido folínico (AF) mejoró significativamente la supervivencia global (SG) frente a 5-FU/AF (6,1 vs 4,2 meses, HR=0,67; p=0,012) en pacientes con carcinoma de páncreas metastásico previamente tratados con terapia basada en gemcitabina. (1)

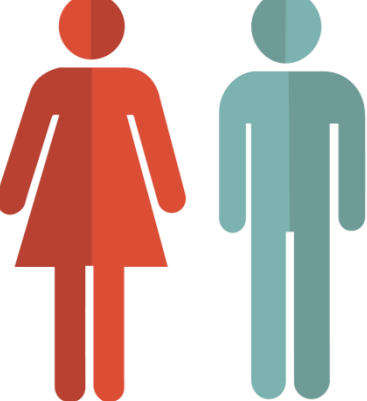
OBJETIVO

El objetivo principal del estudio es analizar la **eficacia y la seguridad** de esta combinación en la **práctica clínica asistencial**.

MATERIAL Y MÉTODOS

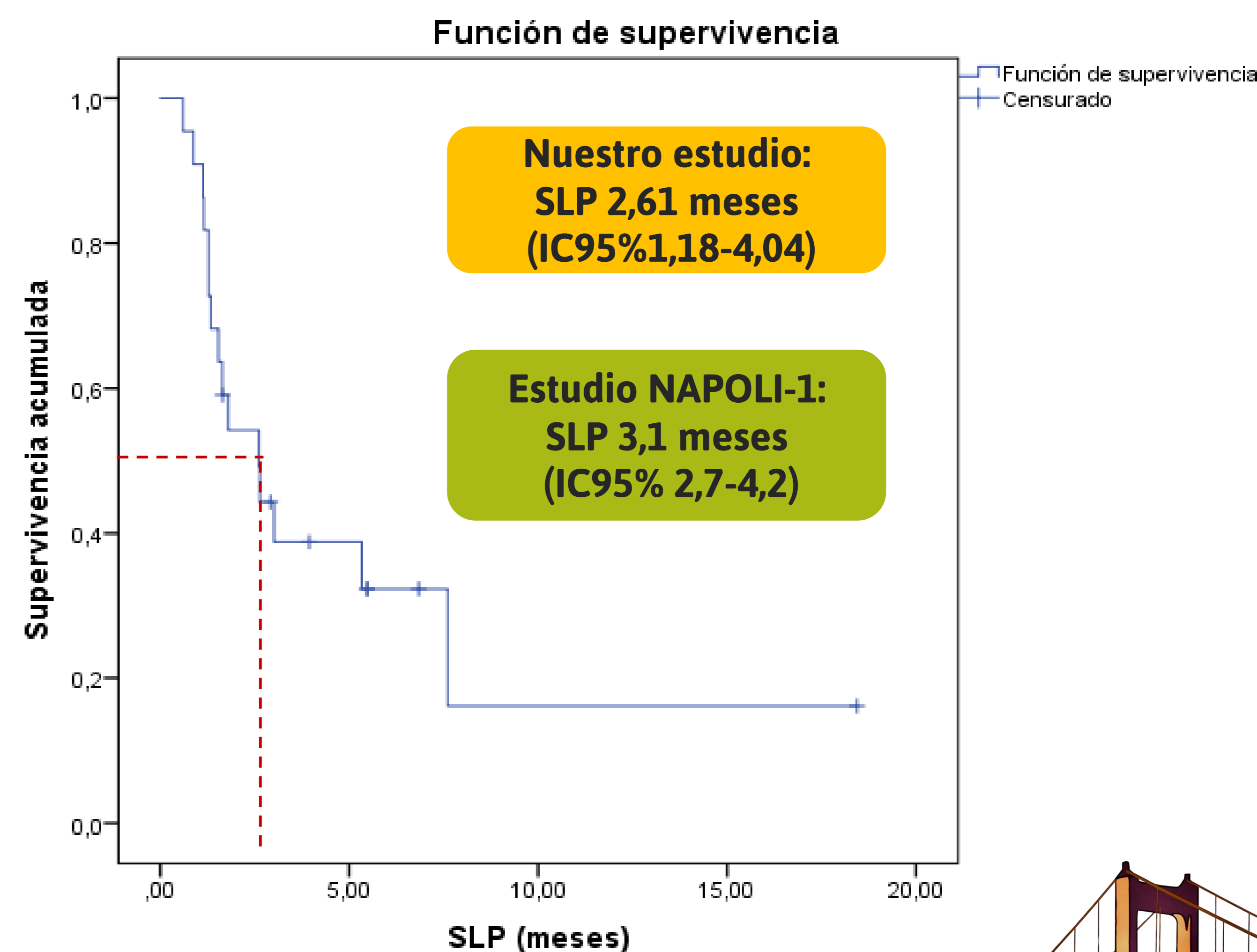
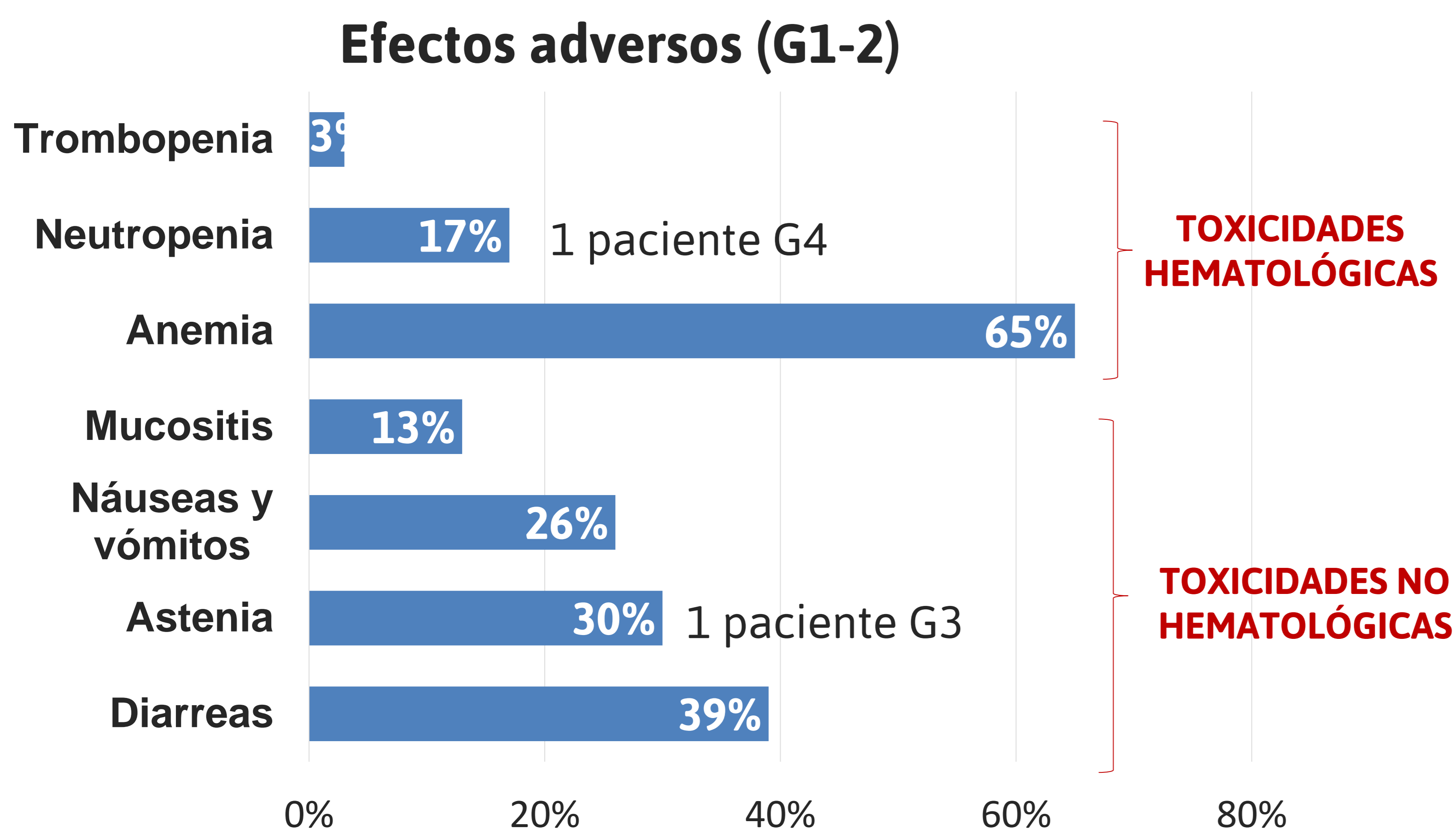
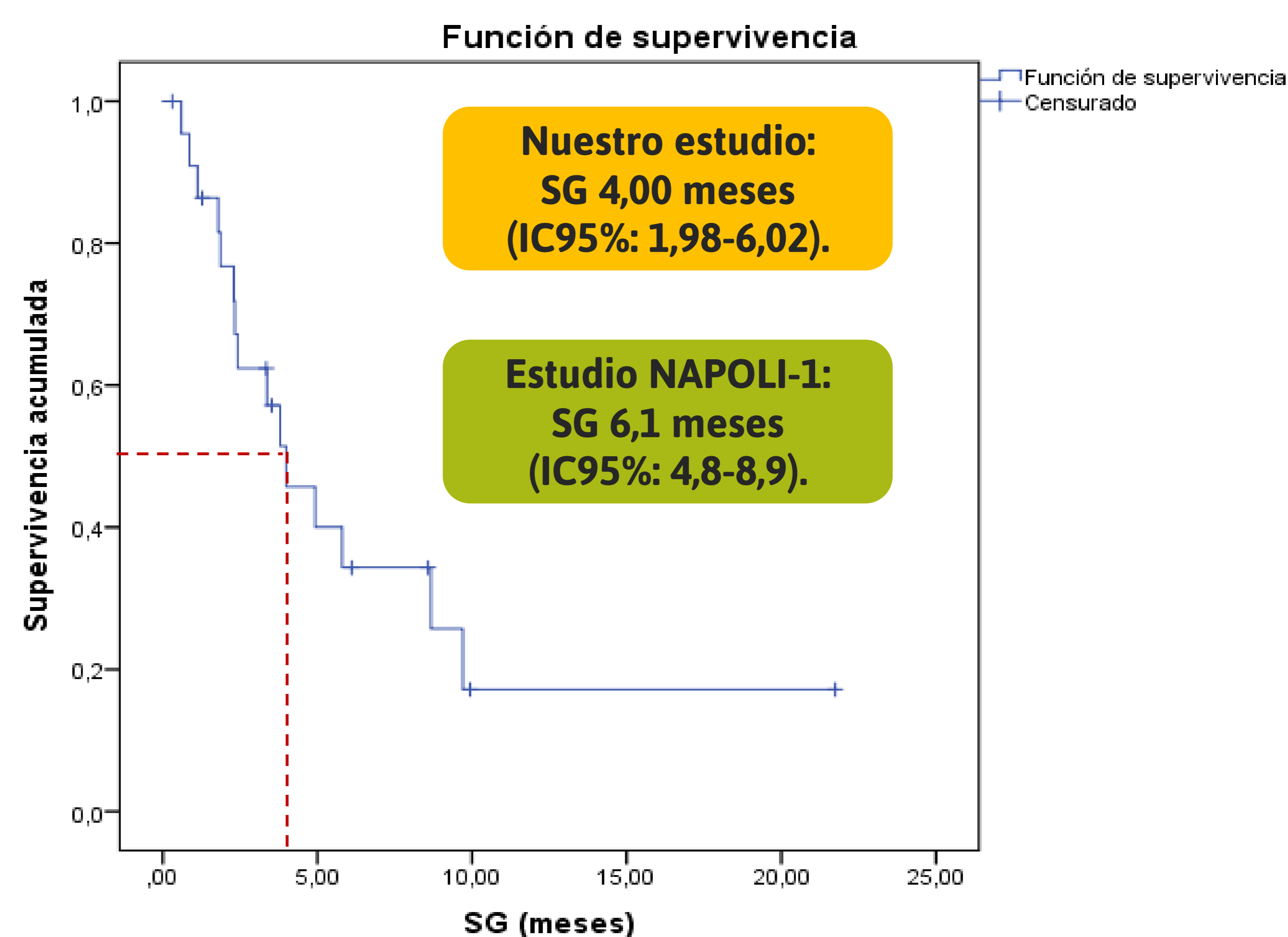
- **Tipo de estudio:** Observacional retrospectivo de noviembre de 2017 hasta agosto 2019 (1 año y 9 meses)
- **Esquema farmacoterapéutico (EFT) administrado:** nal-IRI a 80 mg/m² seguido de AF a 400 mg/m² y 5-FU 2400 mg/m² en 46h, cada 2 semanas hasta progresión o toxicidad inaceptable.
- **Criterios de inclusión:** adultos con carcinoma de páncreas metastásico que habían recibido uno o más ciclos de nal-IRI+5FU/AF.
- **Variables recogidas:** género, edad, peso, superficie corporal (SC), Performance Status (PS) al inicio del tratamiento, líneas previas recibidas, ciclos recibidos, reducción de dosis de nal-IRI, supervivencia libre de progresión (SLP) y SG. Toxicidades con sus grados (G) según la Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE v5).
- **Recogida de datos:** Farmis-Oncofarm® e Historia Clínica (OrionClinic®).
- **Análisis estadístico:** porcentajes, medias y medianas con intervalos de confianza al 95% (IC95%) a partir del programa SPSS®

RESULTADOS


23 pacientes
(52% varones)

- Edad media: **66 años** (IC95% 63-70)
- Peso medio: **65 kg** (IC95% 59-70)
- SC media: **1,7m²** (IC95%: 1,6-1,8)
- PS 0-1: **74%** al iniciar el tratamiento

- 35% pacientes >1 línea previa
- **100% pacientes** recibieron una terapia previa basada en **gemcitabina**. 13% pacientes recibieron FOLFIRINOX de primera línea
- **Mediana de ciclos administrados** del EFT: **4 (rango 1-30)** → 30% con ≥ 6 ciclos
- **Reducción de dosis de nal-IRI:** 39% pacientes



CONCLUSIONES

En nuestra experiencia, nal-IRI+5-FU/AF presenta una **SLP similar a la descrita** en el estudio NAPOLI-1 aunque con **una SG algo inferior** y con **un perfil de toxicidad manejable**.

REFERENCIAS

1. Wang-Gillam A, Li CP, Bodoky G, Dean A, Shan YS, Jameson G, et al. Nanoliposomal irinotecan with fluorouracil and folinic acid in metastatic pancreatic cancer after previous gemcitabine-based therapy (NAPOLI-1): A global, randomised, open-label, phase 3 trial. Lancet. 2016 Feb 6;387(10018):545-57.

