

EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE PALBOCICLIB EN PRIMERA LÍNEA DE CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO O LOCALMENTE AVANZADO



Tardáguila Molina, P¹; Lavandería Pérez, M¹; De Juan-García Torres P. ¹; Arcediano del Amo, A²; Mendoza Acosta, I¹; Blanco Crespo, M¹; Dean Barahona, C¹; Horta Hernández, AM¹. Servicio de Farmacia¹. Servicio de Oncología ² Hospital Universitario de Guadalajara.

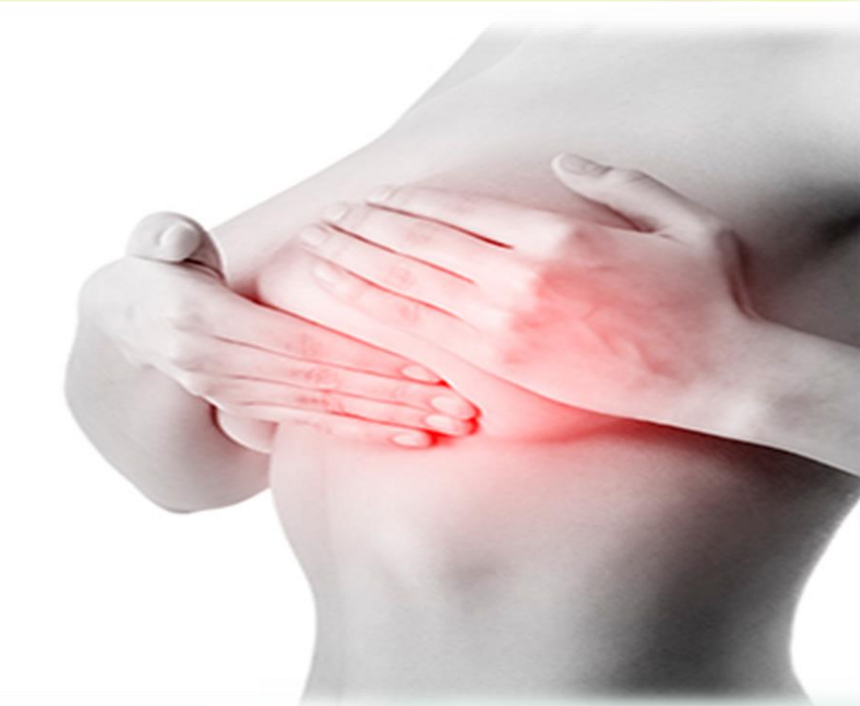


OBJETIVOS

Palbociclib es un inhibidor de quinasas dependiente de ciclinas 4/6 → tratamiento del cáncer de mama metastásico o localmente avanzado (CMM/CMLA) con receptores hormonales (RRHH) positivos y factor de crecimiento epidérmico humano 2 (HER2) negativo.

→ 1ª línea + inhibidor de la aromatasa (IA) → 2ª línea y sucesivas + fulvestrant

Objetivo → Efectividad y seguridad del palbociclib en 1ª línea en pacientes con CMM/CMLA con RRHH + y HER2 -



MÉTODOS

Estudio **observacional retrospectivo** de los pacientes tratados con palbociclib en 1ª línea desde febrero 2017 hasta agosto 2019

Variables recogidas

- ✓ Sexo
- ✓ Edad
- ✓ Estado menopáusico
- ✓ Hormonoterapia asociada.
- ✓ Localización metástasis
- ✓ Efectos adversos

✓ La efectividad → la supervivencia global (SG), supervivencia libre de progresión (SLP), y tasa de beneficio clínico (CBR).

✓ La toxicidad → criterios CTCAE versión 4.

Se identificaron a través del programa Farmatools® y Farmis®. Los datos se obtuvieron de la historia clínica informatizada de Mambrino®.

El análisis estadístico se realizó con el estimador de Kaplan-Meier mediante el programa estadístico SPSS v.22.0.

RESULTADOS

- ✓ Se incluyeron 15 pacientes, el 100% mujeres.
- ✓ La mediana de edad fue de 56 años (RIC 52,75-73,75).
- ✓ El 80% eran postmenopáusicas.
- ✓ El estadio de cáncer de mama fue 93,3% metastásico.
- ✓ Un 40% de la metástasis fueron óseas, 26,6% viscerales, 20% ambas y 6,7% cutáneas.

Tabla 1. Resultados de efectividad .

| | |
|--------------------|---------------|
| SG (meses) | No se alcanzó |
| SLP(meses) | No se alcanzó |
| Respuesta Completa | 6.7% |
| Respuesta Parcial | 33.3% |
| Enfermedad Estable | 26.7% |

Tabla 2. Porcentaje EA más frecuentes **Grado 3-4**

| | | |
|--------------------|--------------|--------------|
| Neutropenia | 86.7% | 26.7% |
| Astenia | 20% | 6.7% |
| Disnea | 13.3% | |
| Trombocitopenia | 6.7% | 6.7% |

- ✓ El 33,3% tuvo que reducir la dosis.
- ✓ 1 paciente suspendió el tratamiento por neutropenia grado 4.

Gráfico 1. Supervivencia libre de progresión

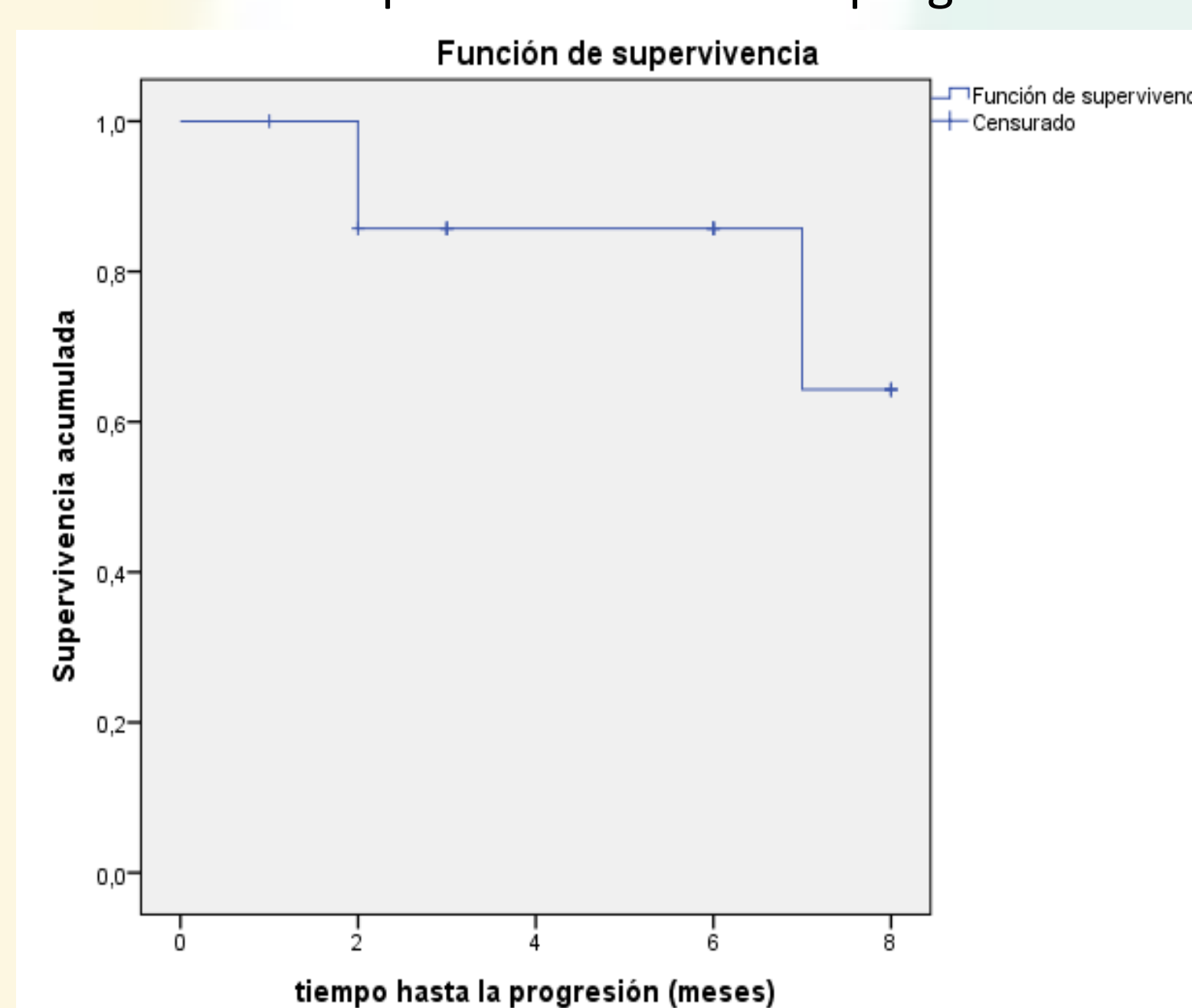
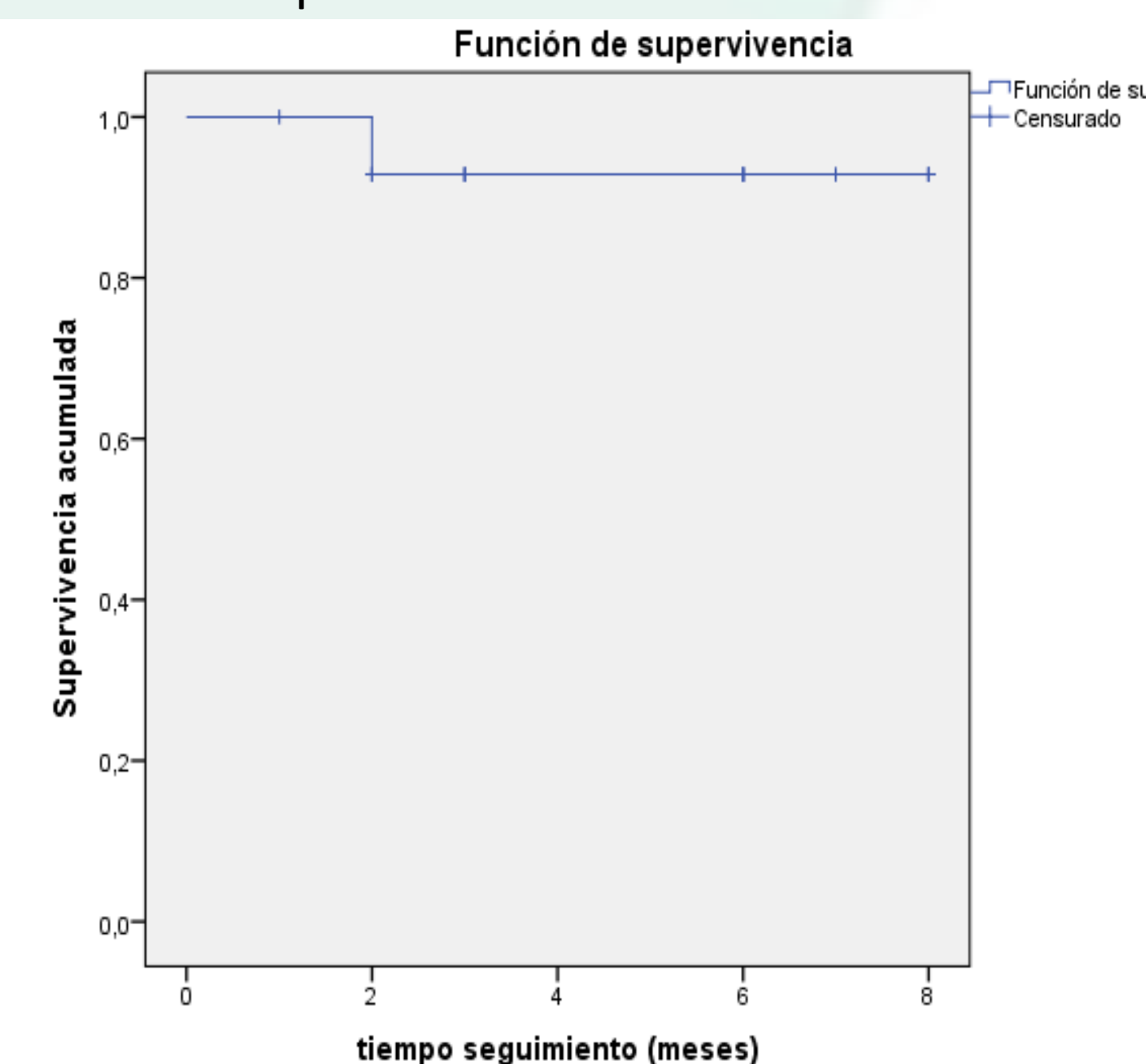


Gráfico 2. Supervivencia Global



CONCLUSIONES

- ✓ Los resultados de efectividad son concordantes con la bibliografía publicada. En nuestro caso no se ha alcanzado la mediana de SLP ni SG, la mayoría de pacientes empezaron el tratamiento durante este año y siguen en la actualidad.
- ✓ La toxicidad hematológica es la más frecuente. La incidencia de neutropenia es similar a la del ensayo pivotal. El manejo actual de reducción de dosis hace que la neutropenia grado 3-4 sea menor en nuestro hospital.

Sin conflicto de intereses

7ºTendiendo Puentes 28-30 noviembre 2019

