

UTILIZACIÓN DE ANTICUERPOS MONOCLONALES EN CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO.

Muñoz Cejudo B.M., Blázquez Romero C., Ibáñez García S., Martín Siguero A., Rodríguez Martínez M., Encinas Barrios C.

Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Ciudad Real

Objetivo

Describir la utilización de bevacizumab, cetuximab y panitumumab en pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRm) en un hospital general universitario.

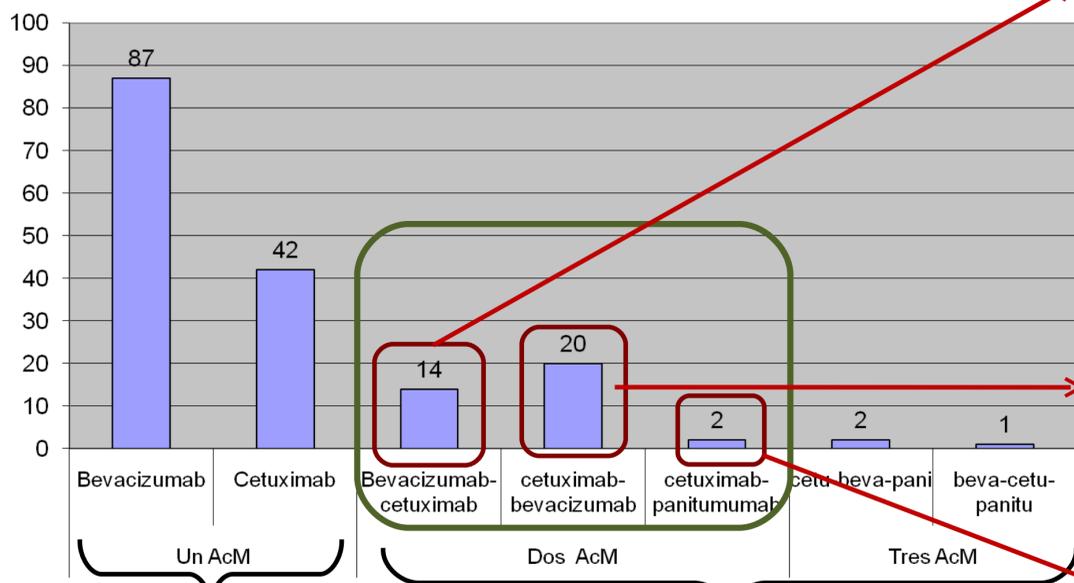
Material y métodos

- Estudio descriptivo retrospectivo que incluye a pacientes con CCRm tratados con bevacizumab y/o cetuximab y/o panitumumab desde enero 2007 hasta diciembre 2011.
- Las datos recogidos a través de la aplicación informática Farmis® y Turriano® (programa de prescripción en atención primaria) fueron: sexo, si recibieron tratamiento con uno, dos o tres anticuerpos monoclonales (AcM) y en los casos en que hubieran recibido dos o tres AcM se recogieron el número de líneas de tratamiento recibidas y número de línea en la cuál recibieron tratamiento con AcM.

Resultados

Se incluyeron un total de 168 pacientes, 59,52% hombres y 40,48% mujeres.

Secuencia de AcM utilizados



129 pacientes
(76,79%)

39 pacientes
(23,21%)

Nº pacientes	línea de tratamiento con bevacizumab
6	1ª
4	2ª
3	3ª
1	4ª

Nº pacientes	línea de tratamiento con cetuximab
1	1ª
11	2ª
6	3ª
2	4ª

Nº pacientes	línea de tratamiento con cetuximab
1	2ª
1	3ª

-A 5 pacientes les fue reintroducido bevacizumab tras progresión o toxicidad.
-4 pacientes llevaron bevacizumab monoterapia en algún momento.

-En 1 paciente fue reintroducido cetuximab tras progresión o toxicidad.
-8 pacientes llevaron bevacizumab monoterapia en algún momento.

Líneas de tratamiento

4 pacientes → 2 líneas distintas
20 pacientes → 3-5 líneas distintas
15 pacientes → más de 6 líneas

Conclusiones

Una cuarta parte de los pacientes con CCRm en tratamiento, han utilizado dos o más AcM, siendo mayoritaria la sucesión cetuximab-bevacizumab (20/39). El número de líneas de tratamiento distintas que han llegado a utilizar, excede de 3 en 35/39 pacientes. La reintroducción de un AcM después de utilizar otro, ha ocurrido en 6 pacientes a pesar de no existir evidencia científica y la utilización de bevacizumab monoterapia se ha dado en 12 pacientes a pesar de no tener indicación. Es necesario un control más exhaustivo de la utilización de AcM dado el elevado impacto económico que suponen y a la variabilidad en su utilización detectada en este estudio.

Conflicto de intereses: Ninguno