



FOLFIRI Y BEVACIZUMAB COMO PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO DEL CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO

Lema Oreiro M., Busto Fernández F, Piñeiro Conde S., Reboredo López M (*), Valladares Ayerbes M (*), Martín Herranz I. Servicio de Farmacia. (*) Servicio de Oncología Médica. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

INTRODUCCIÓN

El avance en el conocimiento de los mecanismos moleculares implicados en el crecimiento tumoral ha revelado la existencia de un elevado número de potenciales dianas terapéuticas (VEGF, EGFR, HER, etc). El proceso de angiogénesis juega un importante papel en el desarrollo del cáncer colorrectal. Bevacizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado que neutraliza el VEGF, dando lugar a una regresión en la vascularización del tumor, e inhibiendo así su crecimiento.

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad y toxicidad del esquema FOLFIRI / Bevacizumab como tratamiento de primera línea del cáncer colorrectal metastásico (CCRM).

MÉTODO

Estudio retrospectivo, observacional, del 100% de los pacientes tratados con FOLFIRI-Bevacizumab como primera línea en CCRM entre marzo de 2006 y marzo de 2008.

FUENTES:

ONCOFARM versión 2006.01.2
Historias clínicas
Registros de laboratorio

DATOS:

Edad. Sexo
Performance status (ECOG)
Tratamiento adyuvante previo
Tratamiento recibido (dosis, nº ciclos y coste)
Respuesta objetiva (RECIST)
Efectos adversos (CTCAE 3.0)

Esquema terapéutico

Bevacizumab 5 mg / kg
Irinotecan 180 mg / m²
Folinato cálcico 400 mg / m²
5- Fluorouracilo 400 mg / m² bolus
5- Fluorouracilo 2400 mg / m² Perfusión continua 46 horas
El ciclo se repite cada 2 semanas.

RESULTADOS

- Nº de pacientes: 15 (9 hombres)
- Edad media: 57 años
- ECOG: 0 (13 pac.), 1 (2 pac.)
- Nº medio ciclos/paciente: 15
- Tratamiento adyuvante previo: 6 pacientes (Esquema FOLFOX)

Marzo 2008

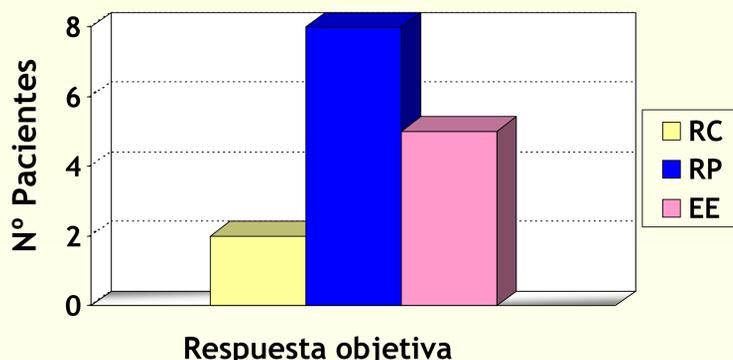
Progresión	Exitus	Respuesta mantenida
6 pacientes	1 paciente*	8 pacientes

*accidente cerebrovascular aterotrombótico

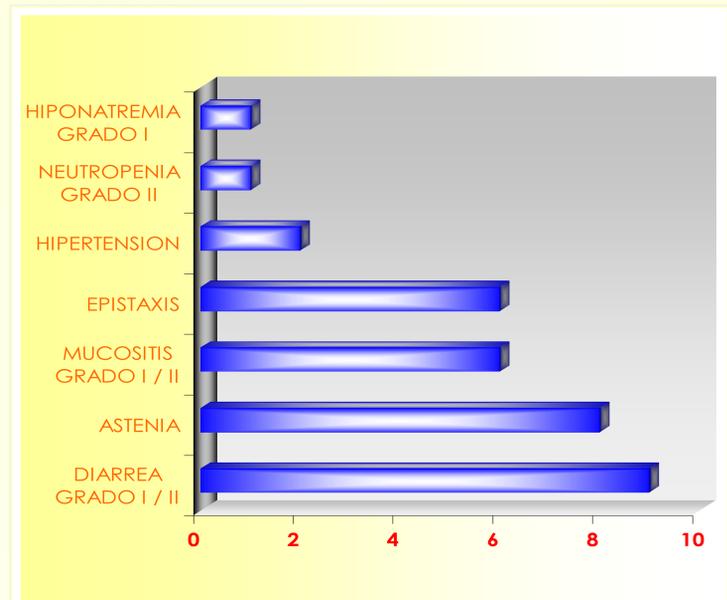
Mediana supervivencia libre de progresión (SLP):
12 meses.

Coste medio tratamiento / paciente:
19.219 € (7.035 - 31.695 €)

EVALUACIÓN INICIAL DE LA RESPUESTA



TOXICIDAD



CONCLUSIONES

- El esquema Bevacizumab / FOLFIRI proporcionó beneficio clínico a todos los pacientes.
- Se confirma la importancia de realizar una adecuada selección de los pacientes, teniendo en cuenta la toxicidad y el elevado coste del esquema.
- El farmacéutico, mediante la participación en la protocolización del esquema y el seguimiento individualizado de los pacientes, conoce los resultados de eficacia y toxicidad y puede colaborar en establecimiento de una terapia de soporte adecuada.

Conflicto de intereses: Ninguno