

EFICACIA DE BEVACIZUMAB EN COMBINACIÓN CON CICLOFOSFAMIDA ORAL EN CÁNCER DE OVARIO AVANZADO



Galindo Rueda MM, Sánchez Yáñez E, Fuentes Ibáñez B, Muros de Fuentes B.
Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga

INTRODUCCIÓN

La recaída del cáncer de ovario es habitualmente incurable y el tratamiento se basa en el empleo de quimioterapia paliativa. El factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) juega un papel importante en la biología del cáncer de ovario. La quimioterapia metronómica que consisten en la administración frecuente de bajas dosis de quimioterapia citotóxica suprime el crecimiento del tumor, posiblemente por inhibición de la angiogénesis. Datos de un ensayo fase II con bevacizumab y ciclofosfamida a bajas dosis del California Cancer Consortium demostraron una tasa de respuesta del 28% en 70 pacientes con persistencia o recaída de cáncer de ovario y mínimo 2 líneas de tratamiento previo. Además, se observó una media de tiempo hasta la progresión de 7,2 meses.⁽¹⁾

OBJETIVOS

Evaluar la eficacia de bevacizumab en el tratamiento del cáncer de ovario refractario en combinación con ciclofosfamida.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional de pacientes con cáncer de ovario avanzado que han recibido bevacizumab 10 mg/kg días cada 15 días vía intravenosa y ciclofosfamida 50 mg/ día vía oral hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable. Los datos se obtuvieron a partir de las historias clínicas de las pacientes, informes y registro de solicitudes de uso compasivo y del programa informático de oncología del Servicio de Farmacia (Farmis®). Se elaboró una hoja de recogida de datos donde se registraron: edad, estadio del tumor, regímenes de quimioterapia previos, status performance, ciclos recibidos, efectos adversos, tiempo hasta la progresión y supervivencia global.

RESULTADOS:

Desde noviembre 2005 hasta mayo 2008 fueron tratadas 10 pacientes con una edad media de 52,4 años (26-74). Las pacientes recibieron como media 3,8 líneas de quimioterapia (2-5). Los regímenes en los que se basó esta quimioterapia se reflejan en la Tabla 1. El número de ciclos de bevacizumab osciló entre 1 y 26 (media 5,8). El tiempo medio hasta progresión fue 4,5 meses. No se pudieron obtener datos de supervivencia global por falta de información en las historias clínicas de algunas pacientes.

Dos pacientes requieren una mención especial por tiempo hasta progresión superior a la media: Una de ellas progresó con metástasis hepática a los 22 meses tras un año de tratamiento. Reinició bevacizumab, permaneciendo en la actualidad, tras 16 meses de tratamiento con enfermedad estable. En otra paciente, tras 4 meses de tratamiento con bevacizumab se observó una respuesta completa radiológica que fue valorada como remisión completa. En ella el tiempo hasta progresión fue de 6 meses.

En general, bevacizumab es bien tolerado. Sólo un caso necesitó suspensión de un ciclo y reducción de dosis al 50% por hematuria posiblemente asociada a su uso.

PACIENTE	LINEAS PREVIAS	ECOG	INFUSIONES DE BEVACIZUMAB	TIEMPO HASTA PROGRESIÓN
1	4	≤ 2	5	2 MESES
2	4	≤ 2	8	4 MESES
3	4	≤ 2	6	5 MESES
4	4	≤ 2	2	ENFERMEDAD ESTABLE EN LA ACTUALIDAD
5	2	≤ 2	5	6 MESES
6	5	≤ 2	22 entre Dic-05 y Dic-06 y reinicio Junio 07 con 22 infusiones hasta la actualidad	16 meses tras primer año de tratamiento y tras reinicio, enfermedad estable hasta la actualidad
7	5	≤ 2	17	8 MESES
8	2	3-4	2	1 MES
9	4	3-4	1	1 MES
10	4	3-4	5	3 MESES

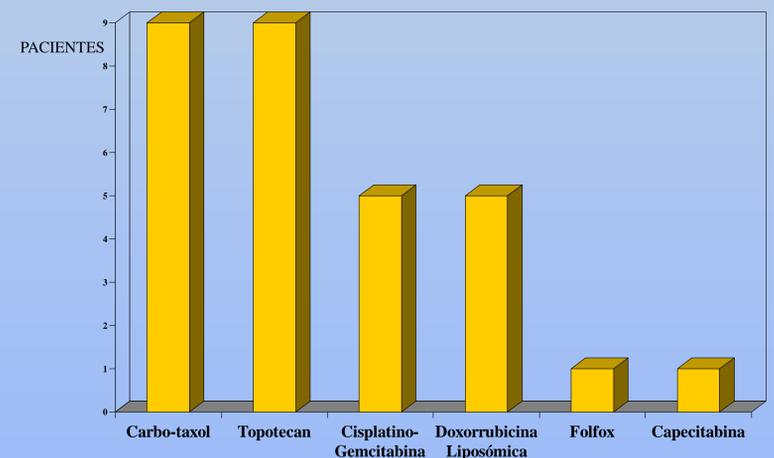


Tabla 1. Número de pacientes por Régimen Quimioterápico recibido previo a Bevacizumab

CONCLUSIÓN:

Aunque los datos obtenidos en nuestro centro no son representativos debido al pequeño tamaño muestral, tratarse de pacientes politratadas y de mal pronóstico, podemos decir que Bevacizumab es un fármaco bien tolerado que puede suponer un beneficio clínico en las pacientes con un cáncer de ovario avanzado. Queda por conocer el resultado de ensayos clínicos que determinen el papel que juega bevacizumab en primera línea de tratamiento