

UTILIZACIÓN DE IMATINIB EN PACIENTES CON TUMORES DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL

Lacruz Guzmán D, Gonzalez Perez Crespo MC, Chica Marchal
A, Escondrillas Gomez L, Tortorella AM, Mira Sirvent MC

SERVICIO DE FARMACIA

OBJETIVO

- Descripción del uso de imatinib, su efectividad y seguridad en pacientes con tumores del estroma gastrointestinal

MÉTODO

- Estudio retrospectivo de los pacientes diagnosticados de GIST en tratamiento con imatinib en un hospital comarcal.
- Periodo: Julio 2005-febrero 2009

MÉTODO

- Datos recogidos

Datos demográficos: sexo, edad actual

Diagnóstico, estadio de la enfermedad al diagnóstico

Tratamiento previo

Fecha de inicio

Dosis

Reacciones adversas

Tiempo hasta la progresión

MÉTODO

- Evaluación de la respuesta

- PET

- Criterios RECIST

RC: desaparición de toda la enfermedad

RP: Disminución de la enfermedad $\geq 50\%$

PE: Aumento $\geq 30\%$ o nuevas lesiones

E: sin cambios

- Evaluación de los efectos adversos

- Clasificación CTCAE

RESULTADOS

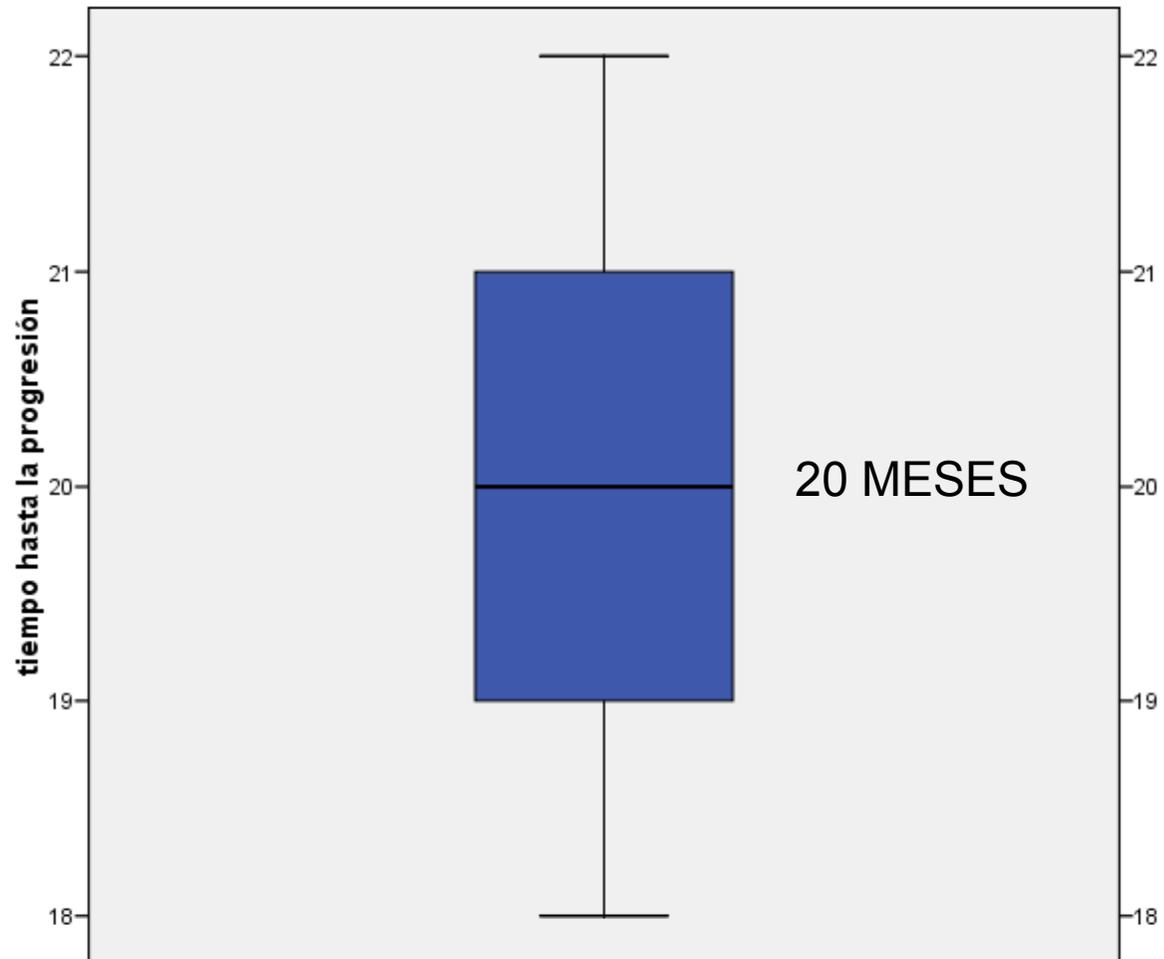
P	Sex	E	Diagnóstico localización	CD117 (ckit)	IP Fletcher	Tto previo	Uso	Dosis (mg)
1	H	72	GIST ID	+	R elevado	cirugia	adyuvancia	400
2	H	91	GIST ID	+	R intermedio	cirugia	metástasis	400
3	M	61	GIST gástrico	+	R intermedio	cirugia	metástasis	400
4	M	74	GIST gástrico	+	R elevado	cirugía	adyuvancia	400
5	M	40	GIST gástrico	+	R elevado	cirugía	metástasis	400
6	H	60	GIST ID	+	R elevado	cirugía	adyuvancia	400
7	M	75	GIST ID	+	R intermedio	cirugía	Persistencia tumoral	400

RESULTADOS

P	Respuesta	Tiempo de tto (meses)	Actualmente
1	EE	12 (adyuvancia)	Sin tto
2	EE	18	Exitus
3	RP	16	En tto
4	EE	12 (adyuvancia)	Sin tto
5	RP	20	Sunitinib (progresión)
6	EE	6 (adyuvancia) 20 (reinicio a los 14 m)	Imatinib 600 mg (recidiva)
7	RC	6 35 (reinicio a los 16 m)	En tto

RESULTADOS

MEDIANA DE TIEMPO HASTA LA PROGRESIÓN



RESULTADOS

P	EFFECTOS ADVERSOS
1	Astenia, anorexia
2	∅
3	Ascitis y edema
4	∅
5	Neutropenia grado II Astenia, anorexia
6	∅
7	Toxicidad GI grado I

CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes presentaron EE y en 3 de ellos no ha habido progresión.
- Se puede considerar un fármaco bien tolerado ya que la mayoría de las RA fueron leves.
- Hacen falta más estudios y de mayor duración para confirmar tanto la efectividad como la tolerabilidad del fármaco.

MUCHAS GRACIAS

