

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE TEMSIROLIMUS EN EL TRATAMIENTO DEL CARCINOMA RENAL AVANZADO

Picaza E, Pérez D, Sánchez R.

Centro Oncológico MD Anderson Internacional España. Madrid.

Objetivo:

Evaluar la efectividad y seguridad de temsirolimus en el tratamiento del carcinoma renal avanzado

Material y Método:

Tipo y período de estudio: Estudio retrospectivo de 17 meses de duración (noviembre de 2007 a marzo de 2009), en el que se evaluaron los pacientes adultos tratados con temsirolimus en un hospital monográfico oncohematológico

Fuentes de datos: - Sistema informático integral (GENOMI) e historia clínica de los pacientes

Variables estudiadas: - Edad, sexo, superficie corporal (SC)
- Tratamientos recibidos, estudio bioquímico y radiológico
- Efectividad: respuesta parcial (RP), enfermedad estable (EE), beneficio clínico (BC), progresión (PG) y tiempo libre de progresión (TLP)
- Seguridad: efectos adversos

Efectividad: según criterios RECIST

Seguridad: mediante la escala CTCAE versión 3.0 considerando grado ≥ 3 como gravedad clínicamente significativa

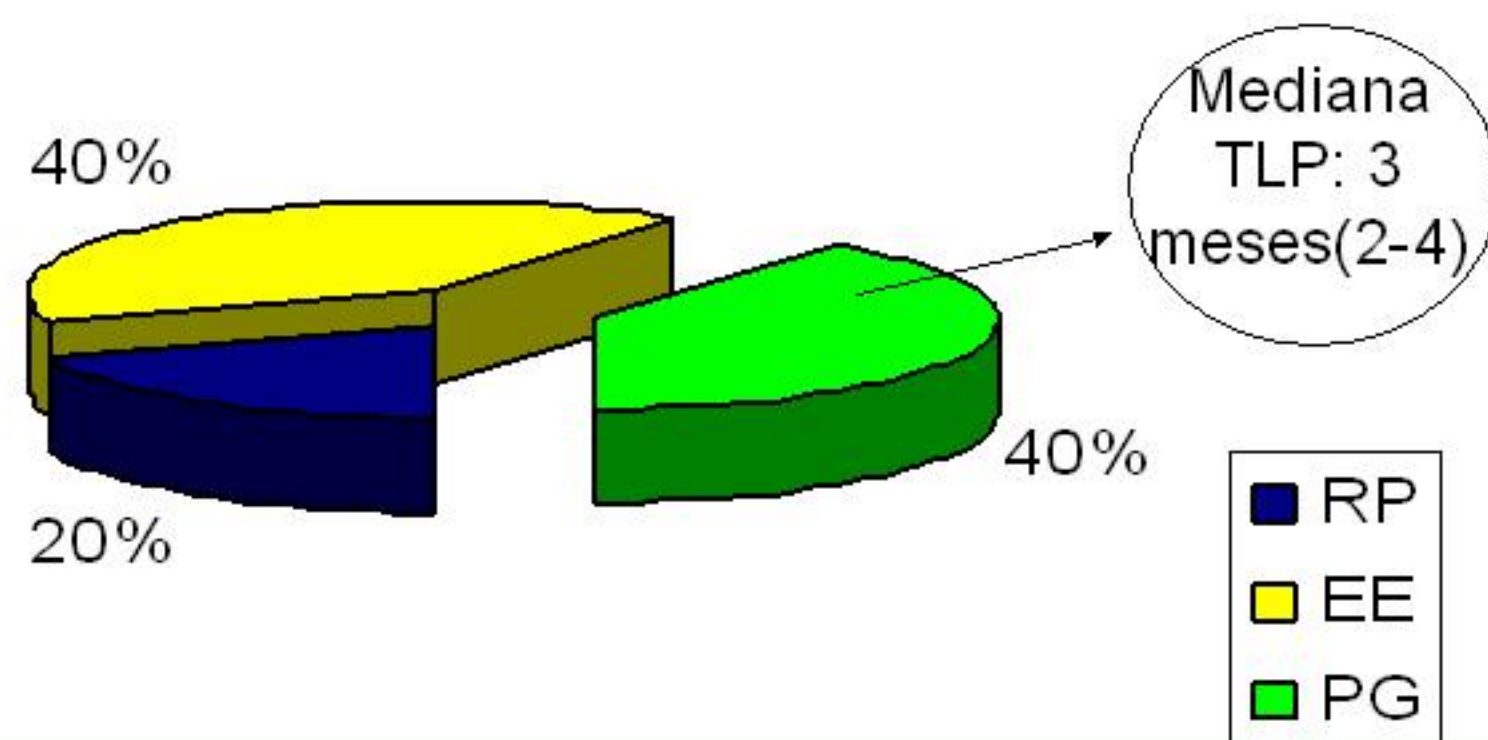
Los **datos estadísticos**, tras la prueba de normalidad de Shapiro-wilk, se presentan con un intervalo de confianza del 95% (IC95%).

Resultados:

ANÁLISIS POBLACIONAL

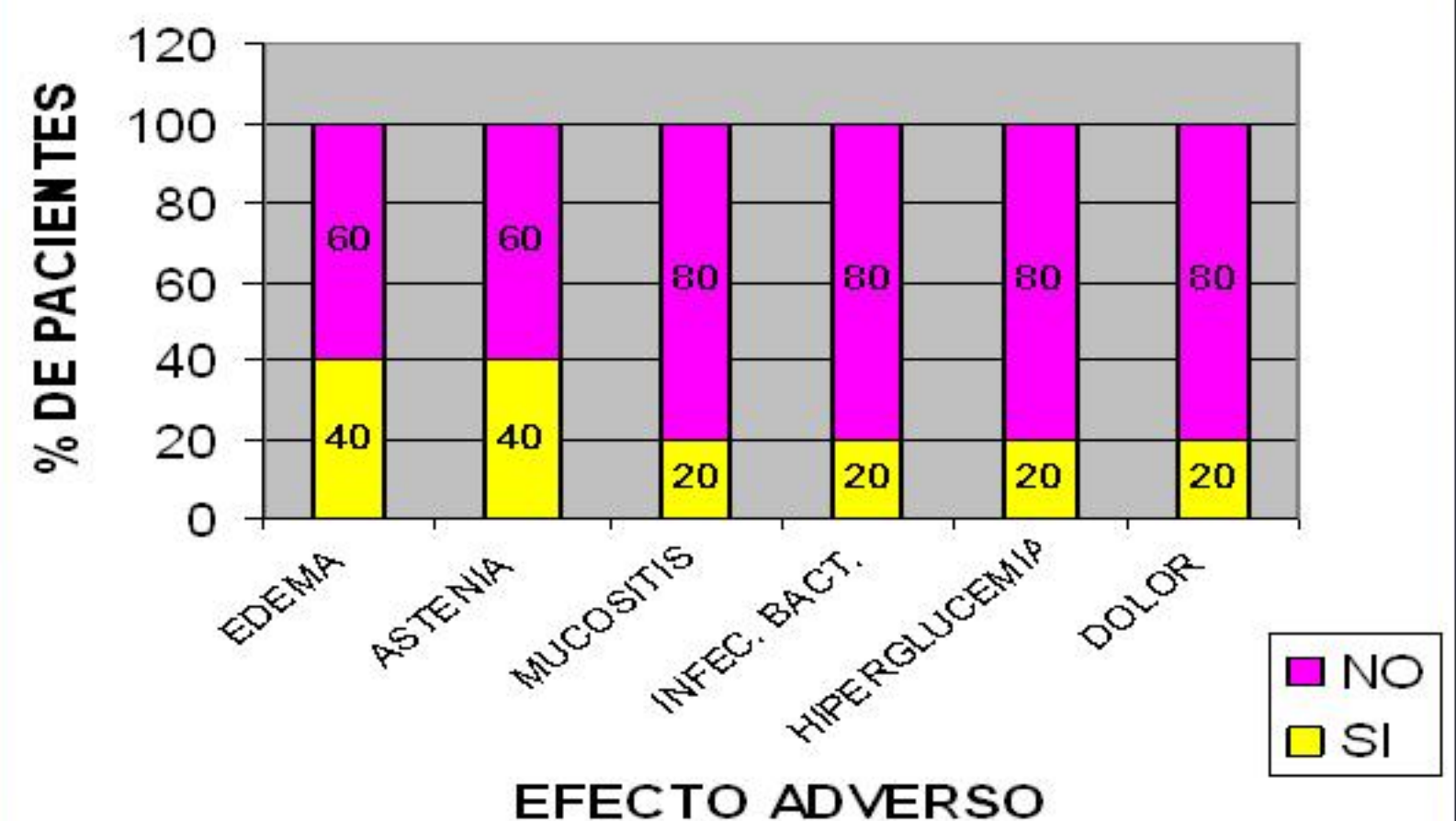
Se incluyeron 5 pacientes (2 hombres y 3 mujeres) con una media de edad de 66 años (IC95% 49-83 años) y una SC media de 1.76 m² (IC95% 1.42-2.09 m²). 4 pacientes presentaban comorbilidades asociadas. Se realizó nefrectomía en 3 pacientes.

EFFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO



-En todos los pacientes se utilizó temsirolimus como 1ª línea en enfermedad avanzada.
-La mediana de ciclos de temsirolimus recibidos fue de 7.
-Un paciente fue *exitus* con supervivencia global (SG) de 10 meses.

SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO



-Un paciente sufrió angioedema de grado 4, por lo que tuvo que abandonar el tratamiento.

Conclusiones:

- 1) Los resultados de SG y TLP, son acordes a los recogidos en el estudio pivotal, así como el perfil de efectos adversos encontrados.
- 2) Es necesario ampliar el estudio para aumentar el número de casos y completar el seguimiento de los pacientes.