

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE FOLFOX 4 EN EL TRATAMIENTO ADYUVANTE DEL CÁNCER DE COLON

Burgos San José A¹ ; Sánchez Spitman A¹ ; Álvarez Arroyo L² ; Pascual Ramírez L¹ ; Aparicio Cueva M¹ ; Massutí Sureda B³ ¹Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Alicante.²Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Son Dureta.³Servicio de Oncología Médica. Hospital General Universitario de Alicante.

Objetivo

Evaluar la efectividad y la seguridad de FOLFOX 4 en la práctica clínica asistencial.

Material y métodos

- SUJETOS: pacientes que han completado tratamiento adyuvante con FOLFOX 4, al menos 3 años antes de la fecha final del período de estudio.
- ÁMBITO: hospital general universitario de 800 camas.
- PERÍODO: agosto 2004-marzo 2009.
- DATOS RECOGIDOS: edad, peso, talla, superficie corporal, dosis total recibida de cada fármaco e intervalo entre ciclos.

Resultados

Características demográficas

Pacientes	20 (10 hombres y 10 mujeres)
Edad (años)	63,1 (47-77)
Peso (kg)	66,6 ± 13,7
Talla (cm)	163,8 ± 10,1
Superficie corporal (m ²)	1,72 ± 0,2

Porcentaje de dosis recibida de cada fármaco respecto a la programada y duración media del tratamiento

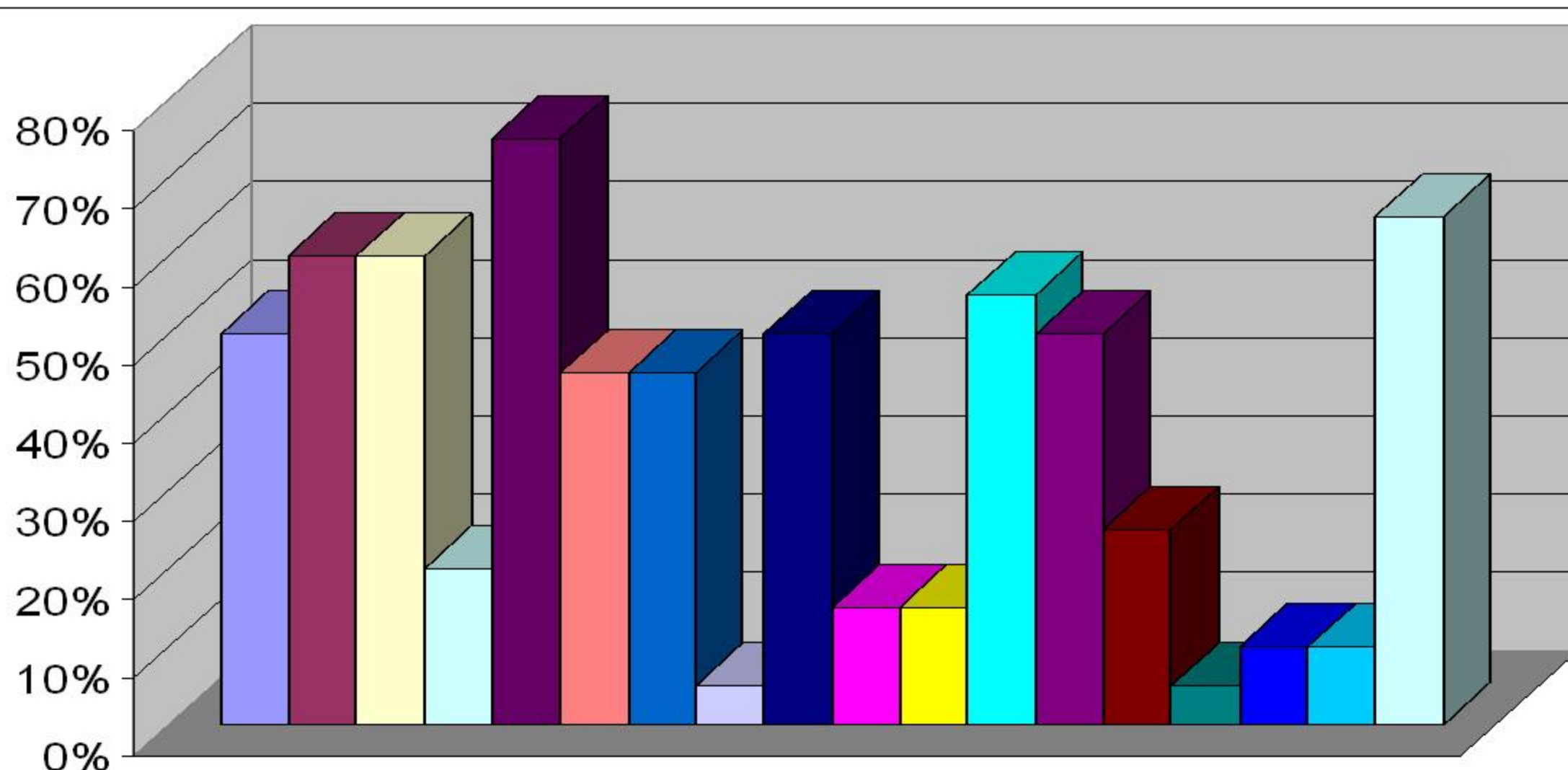
Oxaliplatino	92 %
5-Fluorouracilo	92 %
Intensidad de dosis de oxaliplatino recibida	36,3 mg/m ² /semana
Duración media del tratamiento	6,6 meses

EFFECTIVIDAD

(SLE) 3años	Recaídas	Exitus
80 %	10 %	10 %

SEGURIDAD

- Anemia GI-GII
- Neutropenia GIII-IV
- Trombocitopenia GI-GIV
- Vómitos GII
- Neurotoxicidad GI-II
- Náuseas GI-II
- Mucositis GI-GIII
- Mialgias GI
- Infección GI-II
- Hipersensibilidad a oxaliplatino GI
- Fiebre GI-II
- Estreñimiento GI-II
- Diarrea GI-GIII
- Dermatológicos GI-II
- Epistaxis GI
- Conjuntivitis GI-II
- Auditivos GI-II
- Astenia GII



Conclusiones

- Los valores de porcentaje de la dosis total recibida respecto a la programada y la intensidad de dosis recibida son similares a los obtenidos en el ensayo clínico MOSAIC.
- La SLE 3 años es comparable a la obtenida en el ensayo MOSAIC.
- Los efectos adversos hematológicos GIII-IV y las parestesias GII son los efectos adversos responsables de las reducciones de dosis y del alargamiento del intervalo entre ciclos.
- La neurotoxicidad periférica, en forma de disestesias relacionadas con el frío y parestesias, es el efecto adverso más frecuente y merece una especial atención puesto que persiste meses después de finalizado el tratamiento quimioterápico.

Bibliografía

- Andre T. *et al.* Oxaliplatin, Fluorouracil, and Leucovorin as adjuvant Treatment for Colon Cancer
N Engl J Med 2004 350: 2343-2351