

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE TEMSIROLIMUS EN CÁNCER RENAL METASTÁSICO

Rabuñal Álvarez MT, Lema Oreiro M, Busto Fernández F, Sánchez Batán S, Martín Herranz I.
Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

OBJETIVOS

Conocer la eficacia y seguridad de temsirolimus en pacientes con carcinoma renal metastásico en un hospital de nivel terciario.

MÉTODO

Estudio retrospectivo, observacional, de todos los pacientes que recibieron tratamiento con **temsirolimus (T)** 25 mg en perfusión intravenosa semanal hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable.

DATOS:

- Edad
- Sexo
- Nefrectomía
- Tratamientos previos
- Dosis, nº de ciclos y fechas de administración de T
- Performance status (Karnofsky)
- Nº de localizaciones metastásicas
- Hemoglobina (Hb)
- Calcio corregido por albúmina
- LDH
- Tiempo entre diagnóstico inicial del carcinoma de células renales y el inicio del tratamiento con T
- Valoración de la respuesta
- Efectos adversos

FUENTES:

Historias clínicas, Oncofarm®

Valoración de la respuesta → CRITERIOS RECIST

- RC: respuesta completa
- RP: respuesta parcial
- EE: enfermedad estable
- P: progresión

Efectos adversos → criterios CTCAE 3.0

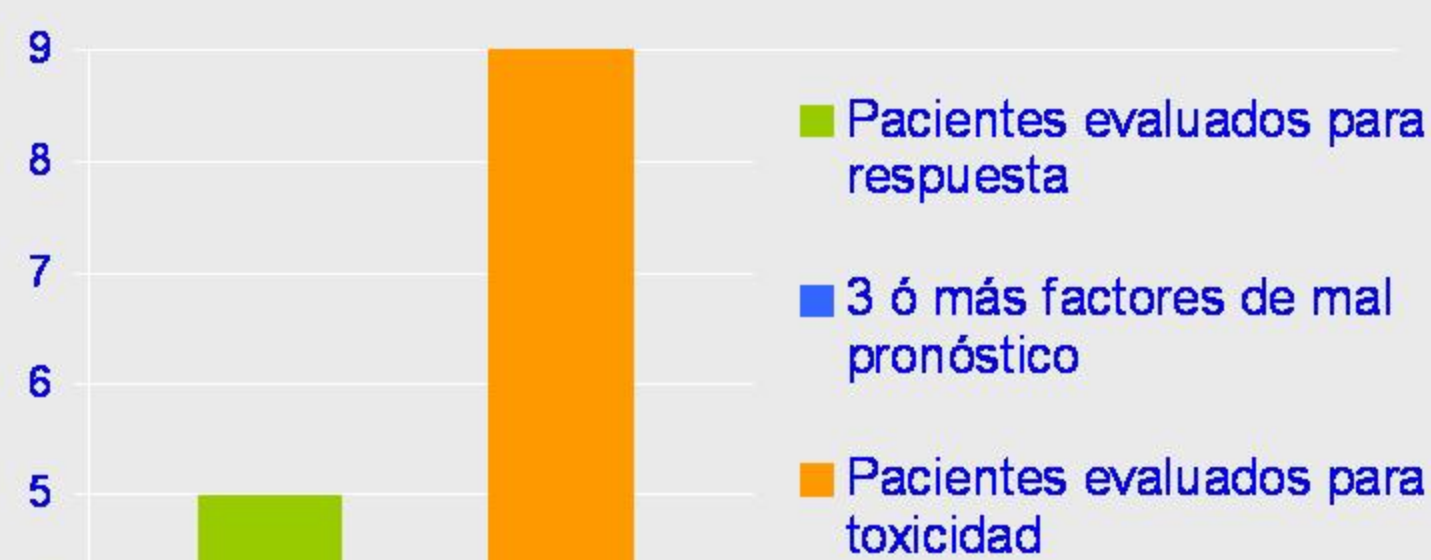
Factores de mal pronóstico:

- LDH 1,5 veces superior al límite superior de la normalidad
- Hb inferior al límite inferior de la normalidad
- Calcio sérico corregido por albúmina >10 mg/dL
- Karnofsky ≤ 70
- Tiempo entre el diagnóstico y el tratamiento con T <1 año
- 2 ó más localizaciones metastásicas

RESULTADOS

9 pacientes (8 hombres)
Mediana edad: 75 años

Karnofsky ≤ 70: 6 pacientes
Nefrectomía: 7 pacientes



Efectos adversos	Nº pacientes
Anemia grado (g) 1-2	4
Hiper glucemia g 1-2	4
Hipercolesterolemia g 1-2	4
Hiperpotasemia g 1	2
Elevación creatinina sérica g 1-2	2
Astenia	2
Tos	2
Estomatitis g 4	1
Estomatitis g 1	1
Hipertrigliceridemia g 2	1

Supervivencia libre de progresión: 3 meses (2,6-8,3)

- 1 paciente continúa a tratamiento
- 2 pacientes exitus por progresión de la enfermedad

CONCLUSIONES

- Aproximadamente la mitad de los pacientes obtuvieron beneficio clínico con temsirolimus.
- La supervivencia libre de progresión fue inferior a la obtenida en los ensayos clínicos pivotales.
- La toxicidad observada concuerda con lo recogido en la ficha técnica.
- Es importante hacer una selección adecuada de los pacientes en cuanto al cumplimiento de la indicación aprobada: pacientes con 3 ó más factores de mal pronóstico.