

PANITUMUMAB, ¿ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN EL CARCINOMA COLORRECTAL METASTÁSICO?

Martínez Valdivieso L, Martí Gil C, Marcos Pérez G, Santiago Crespo J.A*, Muñoz Sánchez M*, Barreda Hernández D.
Servicio de Farmacia. *Sección de Oncología Médica. Hospital Virgen de La Luz de Cuenca.

OBJETIVO: Analizar la utilización de panitumumab en pacientes con carcinoma colorrectal metastásico en un hospital de segundo nivel.

MÉTODOS:

Estudio retrospectivo de pacientes tratados con panitumumab desde su inclusión en guía farmacoterapéutica (julio 2008) hasta 15 abril 2009.

Datos recogidos:

➤ **Historia clínica:** edad, sexo, diagnóstico, metástasis (presencia y localización), tratamientos (ttos.) previos, calidad de vida al inicio con panitumumab (escala ECOG), expresión EGFR con KRAS *wild-type*, fecha de inicio con panitumumab, pauta posológica y duración de tratamiento.

➤ **Aplicación informática de gestión farmacoterapéutica oncológica Farhos®.**

Evaluación:

1) **Eficacia:** - respuesta objetiva en TC (criterios RECIST)
- evolución de marcadores tumorales (MT) (CEA, CA19.9)
- supervivencia.

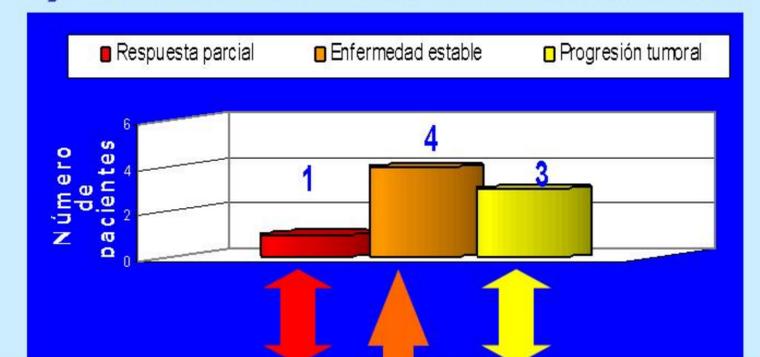
2) **Seguridad:** según criterios NCI-CTC.

3) **Costes directos:** coste medio de panitumumab por paciente (según número de ciclos medio) *versus* coste del tto. medio del paciente oncológico durante 2008.

RESULTADOS:

Nº pacientes:	8
Edad media (años):	70 (61 - 82)
Sexo:	5 hombres; 3 mujeres
Diagnóstico:	Cáncer colorrectal metastásico
Localización de metástasis:	- hepática, pulmonar y/o peritoneal (50%). - esplénica, endometrial o inguinal (12,5%).
Ttos. previos con fluoropirimidinas, oxaliplatino e irinotecan:	7 pacientes (1 paciente no recibió oxaliplatino ni irinotecan por temblor esencial y diarrea persistente).
Otros ttos. previos:	- cetuximab (5 pacientes), - bevacizumab (7 pacientes) - raltitrexed (1 paciente).
ECOG (0 - 5):	0 - 2
Expresión de EGFR con KRAS <i>wild-type</i> :	8 pacientes (100%)
Línea de tto. de panitumumab:	- Tercera línea: 3 pacientes. - Cuarta línea: 2 pacientes. - Quinta línea: 1 paciente. - Sexta línea: 2 pacientes.
Tiempo medio desde diagnóstico hasta inicio con panitumumab (años):	5 (2 - 9)
Utilización de Panitumumab:	Según condiciones de uso de ficha técnica.
Dosis media de Panitumumab por ciclo:	450 mg
Duración media de tto. (semanas):	12 (2 - 24)

1) Evaluación de la eficacia clínica:

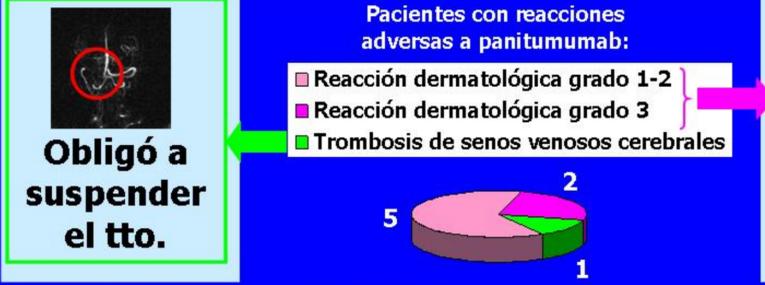


- Tras 9 semanas en tto. - Objetivada con TC y reducción de MT: continúa tto.

Suspensión tras 15 semanas de tto. de media (8-24). Evidenciada con:
- TC (1 paciente)
- Elevación de MT (2 pacientes).

1 objetivada con TC y 3 por descenso de MT, pero no continuaron tto. por:
- reacciones adversas graves en 3 pacientes.
- *exitus* por sepsis con fallo renal (no asociado a panitumumab) en 1 paciente.

2) Evaluación de la seguridad:



Se asoció grado de toxicidad cutánea y eficacia clínica en 4 pacientes.

✓ No se realizó monitorización de magnesio sérico.
✓ 2 pacientes presentaron hipocalcemia e hipopotasemia leve en una administración.
✓ No hubo reacciones de hipersensibilidad.

3) Evaluación del coste:



CONCLUSIONES:

- Los ttos. con panitumumab se adecuaron a ficha técnica salvo la no monitorización de magnesio.
- Respecto a la bibliografía revisada, la respuesta global y frecuencia de reacciones adversas son semejantes, aunque aquella no refleja trombosis de senos venosos cerebrales.
- Se precisan más estudios de panitumumab sobre efectividad, seguridad y coste. Además, su aprobación condicional por la EMEA, obligando a desarrollar ensayos prospectivos con KRAS *wild-type*, quizá modifique sus actuales indicaciones.