



## ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE ANTI-VEGF ASOCIADOS A FOLFIRI EN EL TRATAMIENTO DE CARCINOMA COLORRECTAL METASTÁSICO

Recuero Galve L, Martínez Valdivieso L, Sánchez Gundín J, Llorente Serrano M, Flor García A, Barreda Hernández D. Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz, Gerencia de Atención Integrada de Cuenca.

### OBJETIVO

Comparar efectividad, seguridad y coste de utilización de anti-VEGF (aflibercept *versus* bevacizumab) asociado a FOLFIRI (irinotecan+ácido folínico+5-fluorouracilo) para tratamiento de 2ª línea de carcinoma colorrectal metastásico (CCRm).

### MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo (noviembre-2011/enero-2015) de pacientes tratados con (AFLIBERCEPT/BEVACIZUMAB)+FOLFIRI en 2ª línea de CCRm en un hospital general.

Revisión de:

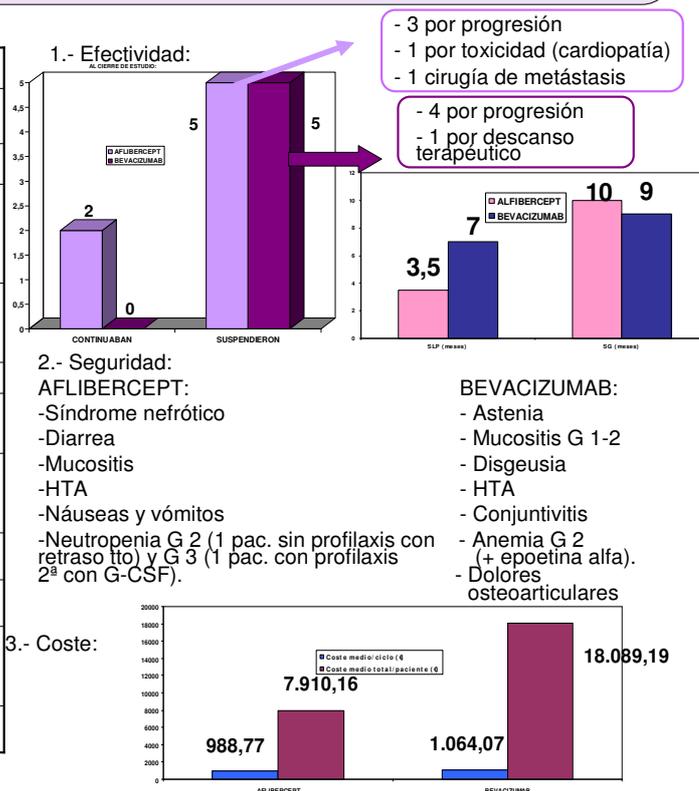
- Historia farmacoterapéutica (Farhos@v.5.0).
- Historia clínica informatizada (MambrinoXXI®): edad, sexo, localización tumoral, comorbilidades, estadio al diagnóstico (ED), KRAS, dosis media recibida/ciclo (DmR) de anti-VEGF, número medio de ciclos (NMC), tratamientos 1ª línea metastásica (T1M), Tiempo desde diagnóstico a inicio 2ª línea (TDD2L), tiempo entre inicio 1ª y 2ª línea (TE1Y2L) y tratamientos posteriores.

Se evaluó:

- **Efectividad.** Supervivencia libre de progresión (SLP) según criterios RECIST y supervivencia global (SG) *versus* estudios VELOUR y ML18147.
- **Seguridad:** reacciones adversas (RA) acontecidas según CTCAEv4.03.
- **Coste.** Coste medio/ciclo (según DmR) y coste medio total/paciente (según DmR y NMC).

### RESULTADOS

	AFLIBERCEPT	BEVACIZUMAB
Pacientes (hombres)	7 (5)	5 (3)
Edad media	68±8.6 años	62±11.4 años
Localización tumoral	3 recto 2 colon 1 ciego 1 sigma	2 recto 1 colon 1 ileocecal 1 sigma
Comorbilidades	HTA, hernia hiatal, hipertransaminemia	HTA, hiperplasia benigna de próstata, hipotiroidismo
ED	IV	IV
ECOG	0 (1 paciente) 1 (6 pacientes)	0 (2 pacientes) 1 (3 pacientes)
NMM (localización)	1.7±0.8 (pulmonar, hepática, peritoneal y/o ganglionar)	2.2±0.8 (pulmonar, hepática, peritoneal y/o ganglionar)
KRAS	4 mutado 3 nativo	2 mutado 3 nativo
DmR; NMC	295.6 ± 78.7 mg 8 ± 6.1	388.4 ± 109.7 mg 17 ± 16
T1M,	FOLFOX-panitumumab/cetuximab, XELOX-cetuximab	FOLFOX ± cetuximab
TDD2L y TE1Y2L	10.6± 7.4 meses 10.1± 7.6 meses	18,4± 21,5 meses 17,8 ± 21.4 meses



### CONCLUSIONES

Convendría diseñar estudios prospectivos comparativos con mayor muestra para confirmar la reproducibilidad de nuestros resultados y los de VELOUR y ML18147 en la práctica clínica.

El diferente perfil de toxicidad y coste entre aflibercept y bevacizumab sugieren seleccionar exhaustivamente el subgrupo de pacientes que obtendría mayor beneficio clínico con la utilización de un determinado anti-VEGF, sin repercutir en su calidad de vida. Conflicto de intereses: ninguno



X JORNADAS SOCIEDAD CASTELLANO-MANCHEGA DE FARMACIA HOSPITALARIA. TOLEDO 8 Y 9 MAYO 2015

