

RAMUCIRUMAB EN ADENOCARCINOMA GÁSTRICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Ruiz Martín de la Torre, Rocío*; Durán Sánchez, M.Esther*; Yébenes Rubio, Ana Isabel**; Aguado Barroso, Pablo; Suarez Hinojosa, Liliana Gladis**. Servicio Farmacia*- Servicio Oncología Médica**. Hospital Virgen de Altagracia (Manzanares)

OBJETIVOS

Describir el uso, efectividad y seguridad de Ramucirumab (Cyramza®) en un paciente incluido en un programa de uso compasivo para el tratamiento de adenocarcinoma gástrico E IV pT4N2 (con invasión peritoneal visceral y metástasis linfoganglionares en cinco ganglios).

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión retrospectiva de la historia clínica y farmacoterapéutica (programa pacientes ambulatorios y plataforma de análisis clínicos) . Se solicitó a través de la plataforma de medicamentos extranjeros Ramucirumab en monoterapia para una duración de tratamiento de 3 meses

RESULTADOS

Varón de 69 años diagnosticado de Adenocarcinoma gástrico E IV resecado en 2014. Ha recibido Neadyuvancia con esquema EOX + Cirugía + Quimioterapia adyuvante (Carboplatino + Paclitaxel). Se objetiva progresión por afectación adenopática, solicitando 2ª línea de tratamiento con Ramucirumab mediante la inclusión en el programa de uso compasivo (Octubre 2015) en monoterapia, puesto que fue previa a la autorización en España en 2016.

Ramucirumab es un anticuerpo IgG1 monoclonal que actúa como antagonista del receptor VEGFR-2 aprobado recientemente por la AEMPs (Enero 2016) como agente biológico en segunda línea para cáncer tras quimioterapia previa con platino y fluoropirimida en combinación con paclitaxel o en monoterapia cuando no es apropiada la terapia con paclitaxel.

Seguimiento Farmacoterapéutico:

Se monitorizaron principalmente efectos adversos de tipo hematológico, sobre todo neutropenia. No se detectaron hasta el momento efectos adversos graves (perforación ni hemorragia gastrointestinal, enfermedad tromboembólica arterial, reacciones relacionadas con la perfusión, hipertensión, proteinuria ni desarrollo espontáneo de fístulas).

Tras recibir 6 ciclos con una periodicidad quincenal el paciente refiere una mejoría de su estado general. No se notificó ninguna reacción relacionada con la perfusión. Por tanto, la tolerabilidad y el perfil de efectos adversos hasta el momento ha sido adecuado.

CONCLUSIONES

La respuesta al tratamiento con Ramucirumab se considera favorable en cuanto a la efectividad y seguridad del tratamiento. La autorización por parte de la AEMPs de Ramucirumab en segunda línea en cáncer gástrico puede considerarse como una opción de tratamiento accesible para estos pacientes siendo necesario un uso racional y un posicionamiento terapéutico adecuado para lograr el máximo beneficio para estos pacientes

Conflicto de intereses: No