

COMPARACIÓN DE TRASTUZUMAB-EMTASINA FRENTE A CAPECITABINA-LAPATINIB EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO.

Marcos de la Torre, A; Sánchez Serrano, JL; Gómez Lluch, MT, Nieto-Sandoval Martín de la Sierra, P; Pardo Alañón, MM; Andrés Navarro, N.

Hospital General La Mancha Centro (Alcázar de San Juan), Ciudad Real

Objetivo

Comparación de la efectividad del tratamiento con trastuzumab-emptasina (T-DM1) frente a capecitabina-lapatinib (L/C), a raíz del informe de posicionamiento terapéutico (IPT) de TDM1 en el que como conclusión se mostaba más efectivo y más seguro que L/C.

Material y método

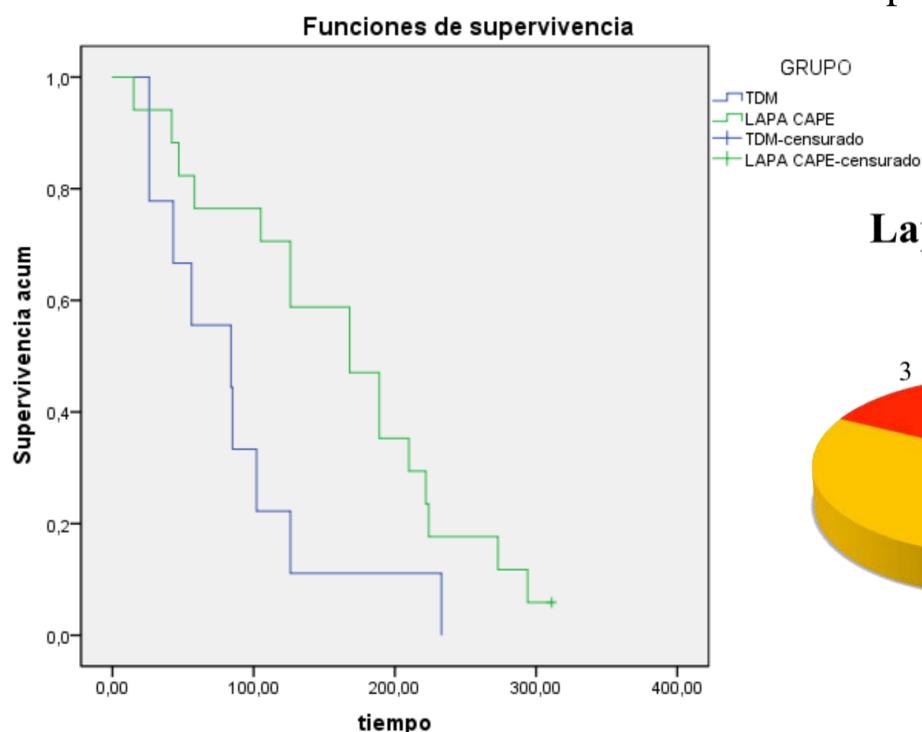
➤ Estudio retrospectivo de 5 años de duración en el que se compararon todos los pacientes con cáncer mama metastásico HER 2 positivo tratados con trastuzumab-emptasina o bien con capecitabina-lapatinib.

Resultados

- ✓ Pacientes Lapatinib/Capecitabina: 17
- ✓ Pacientes T-DM1: 9
- ✓ Mediana edad: 51 años

SUPERVIVENCIA LIBRE DE PROGRESIÓN

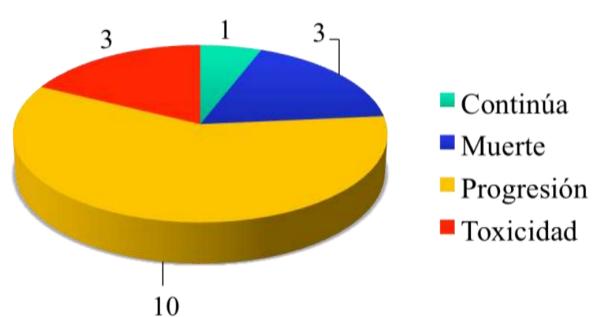
- ❖ T-DM1 84 días (95%, 2,19-165,81)
- ❖ Lapatinib/Capecitabina 168 días (95%, 104,47-231,53)



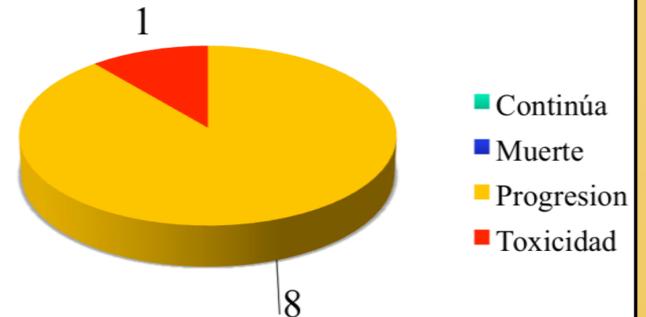
HR: 2,48 (95%, 1,034-5,854) P=0,042

CAUSA DE DISCONTINUACIÓN

Lapatinib/Capecitabina



T-DM1



Conclusiones

La prescripción de estos fármacos se adecúa a las recomendaciones del IPT, ya que fueron administrados a partir de la segunda línea de enfermedad metastásica. Además, se ve una tendencia a una mejor tolerabilidad del T-DM1, ya que no se tuvo que discontinuar ningún paciente por efectos adversos. Aun así, en futuras ampliaciones del estudio, se analizarán el grado de las reacciones adversas acaecidas. Pese a que la conclusión del IPT es a favor del tratamiento con T-DM1, en nuestra población se ven más favorecidos con el tratamiento con L/C. Pese a no tener un N elevado, este resultado alcanza significancia estadística, por lo que habría que analizar más exhaustivamente las posibles causas de esta desviación.