

# VINFLUNINA EN CÁNCER UROTELIAL METASTÁSICO: A PROPÓSITO DE TRES CASOS

Díaz Gómez E, Sánchez de Castro M, De Juan –García P, Mohedano Mohedano N, Vilar Rodríguez J, Horta Hernández A.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Guadalajara



## OBJETIVO

- ✓ El cáncer urotelial metastásico (CUM) es una neoplasia frecuente en los países desarrollados.
- ✓ El tratamiento sistémico de la enfermedad metastásica es la quimioterapia o radioterapia (RT) → La elección del régimen de quimioterapia se basa en el estado funcional del paciente (PS) y sus comorbilidades.
- ✓ La primera línea de tratamiento combina gemcitabina con cisplatino o carboplatino, dependiendo de la función renal. Tras la progresión al tratamiento con platinos, la mediana de supervivencia es aproximadamente de 4 meses.
- ✓ En 2ª línea de tratamiento, no hay un estándar y se han empleado distintos fármacos sin que haya ensayos clínicos randomizados que los comparen entre sí.
- ✓ Se describen los casos de 3 pacientes en los que se empleó vinflunina, un fármaco recientemente comercializado en España con indicación en 2ª línea.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Vinflunina está indicada en monoterapia para el tratamiento del carcinoma avanzado o metastásico de células transicionales del tracto urotelial tras el fracaso con derivados del platino, en pacientes con un  $PS \leq 2$ .
- La dosis recomendada es de 320 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días → en pacientes RT pélvica previa y PS=0, debe iniciarse a la dosis de 280 mg/m<sup>2</sup>.

## RESULTADOS

PACIENTE	DIAGNÓSTICO	TTO PREVIO	TTO VINFLUNINA	SUPERVIVENCIA LIBRE DE PROGRESIÓN
1	CUM vesical, con resección transuretral de vejiga	Gemcitabina 1000 mg/m <sup>2</sup> + Carboplatino AUC5 (9 ciclos)	Vinflunina 320mg/m <sup>2</sup> (8 ciclos)	6 meses
2	CUM de vejiga sometido a cistectomía radical	- Gemcitabina 1000 mg/m <sup>2</sup> + Carboplatino AUC5 (6 ciclos) - Paclitaxel 80 mg/m <sup>2</sup> (4 ciclos) RT pélvica	Vinflunina 280 mg/m <sup>2</sup> (7 ciclos)	5 meses
3	CUM renal sometido a nefrectomía radical izquierda	- Gemcitabina 1000 mg/m <sup>2</sup> + Carboplatino AUC5 (6 ciclos) - RT de consolidación con RP	Vinflunina 320mg/m <sup>2</sup> (1 ciclo) Vinflunina 280mg/m <sup>2</sup> el resto por toxicidad intestinal (7ciclos)	Sigue en respuesta parcial después de 6 meses

- En los tres pacientes, al inicio del tratamiento con vinflunina, el **PS=0**.
- Los **efectos secundarios** que presentaron fueron mialgias (2 pacientes), estreñimiento (1) neutropenia grado IV (1), astenia (1) y megacolon tóxico (1).

## CONCLUSIONES

- El uso de vinflunina se realizó en las indicaciones y a las dosis recogidas en la ficha técnica.
- La SLP en nuestros pacientes está por encima de los datos publicados en el ensayo clínico pivotal (3 meses), teniendo en cuenta que la experiencia es limitada por el bajo número de pacientes.
- Los efectos adversos no causaron la interrupción del tratamiento, aunque sí la reducción de dosis en 2 pacientes.