

EXPERIENCIA DE USO Y SEGURIDAD DE NIRAPARIB Y OLAPARIB EN PACIENTES CON CÁNCER DE OVARIO



De la Calle Riaguas B, Lomares Manzano I, Briceño Casado MDP, Cortés Fernández R, Juliá Luna FJ, Criado Rubio B, Berrocal Javato MA.
Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo



OBJETIVOS

Evaluar el perfil de utilización y seguridad de los inhibidores de la poli ADP-ribosa polimerasa (iPARP), olaparib y niraparib, en cáncer de ovario en la práctica clínica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo en un hospital General (mayo 2015-septiembre 2022)



Pacientes con **cáncer de ovario** en tratamiento con **olaparib** o **niraparib**.

- Variables recogidas**
- ❖ Sexo y edad
 - ❖ Estado funcional según escala de Eastern Cooperative Oncology Group (**ECOG**)
 - ❖ Estadio de la enfermedad
 - ❖ Presencia de **BRCA** mutado
 - ❖ Líneas previas de tratamiento
 - ❖ Posología inicial

✓ **Seguridad:** mediante:

- **Visitas a urgencias** tras iniciar el tratamiento por toxicidad.
- **Reducciones de dosis**
- **Interrupciones** del tratamiento
- Registro de efectos adversos (**EA**)

RESULTADOS

- **15 pacientes evaluados (100% mujeres)** con **edad media** de 58,1 años (48 - 82 años)

Estadio de la enfermedad: + IIC: 20% + IV: 80%	• ECOG 0: 86,7% • ECOG 1: 13,3%	• Con niraparib: 66,7% • Con olaparib: 33,3%	Inicio a dosis plenas: + Con niraparib: 70% + Con olaparib: 60%																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Niraparib</th> <th>Olaparib</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mantenimiento tras una 1ª línea</td> <td>30%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento tras una 2ª línea</td> <td>40%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento tras una 3ª línea</td> <td>30%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Niraparib	Olaparib	Mantenimiento tras una 1ª línea	30%	100%	Mantenimiento tras una 2ª línea	40%		Mantenimiento tras una 3ª línea	30%		<ul style="list-style-type: none"> • Con niraparib: Ninguna tenía BCRA mutado • Con olaparib: Todas tenían BCRA mutado 	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Niraparib</th> <th>Olaparib</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>% de pacientes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Visitas a urgencias</td> <td>50%</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>Interrupciones del tratamiento</td> <td>60%</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>Reducciones de dosis</td> <td>70%</td> <td>60%</td> </tr> </tbody> </table>		Niraparib	Olaparib	% de pacientes			Visitas a urgencias	50%	40%	Interrupciones del tratamiento	60%	60%	Reducciones de dosis	70%
	Niraparib	Olaparib																											
Mantenimiento tras una 1ª línea	30%	100%																											
Mantenimiento tras una 2ª línea	40%																												
Mantenimiento tras una 3ª línea	30%																												
	Niraparib	Olaparib																											
% de pacientes																													
Visitas a urgencias	50%	40%																											
Interrupciones del tratamiento	60%	60%																											
Reducciones de dosis	70%	60%																											

- **93,4%** presentaron RA al tratamiento, exceptuando **una** paciente con **olaparib**



CONCLUSIONES

- La mayoría de las pacientes en tratamiento con iPARP tenían ECOG 0 y estadio IV cuando iniciaron el tratamiento. Dos tercios de las pacientes lo iniciaron a dosis plenas.
- En cuanto al perfil de seguridad, las EA fueron frecuentes, afectando notablemente a la calidad de vida de las pacientes, como consecuencia, casi la mitad de las pacientes presentaron visitas a urgencias y dos tercios tuvieron que reducir la dosis por toxicidad. Las más frecuentes fueron las náuseas, la astenia y toxicidad hematológica en el caso de niraparib.