

NAB-PACLITAXEL/GEMCITABINA FRENTE A OTRAS COMBINACIONES DE GEMCITABINA EN SEGUNDA LÍNEA EN ADENOCARCINOMA DE PÁNCREAS METASTÁSICO.

Robustillo Cortés MA, Roldan Galnares M, Artacho Criado SM,
Robles Barraza CE, Márquez Saavedra E.
Hospital de Valme. AGS Sur de Sevilla.

OBJETIVOS

Comparar efectividad y seguridad de Nab-paclitaxel/gemcitabina en segunda línea de tratamiento frente a otras combinaciones con gemcitabina, tras una primera línea con FOLFIRINOX (FFX) en pacientes con adenocarcinoma de páncreas metastásico (APm).

MÉTODOS

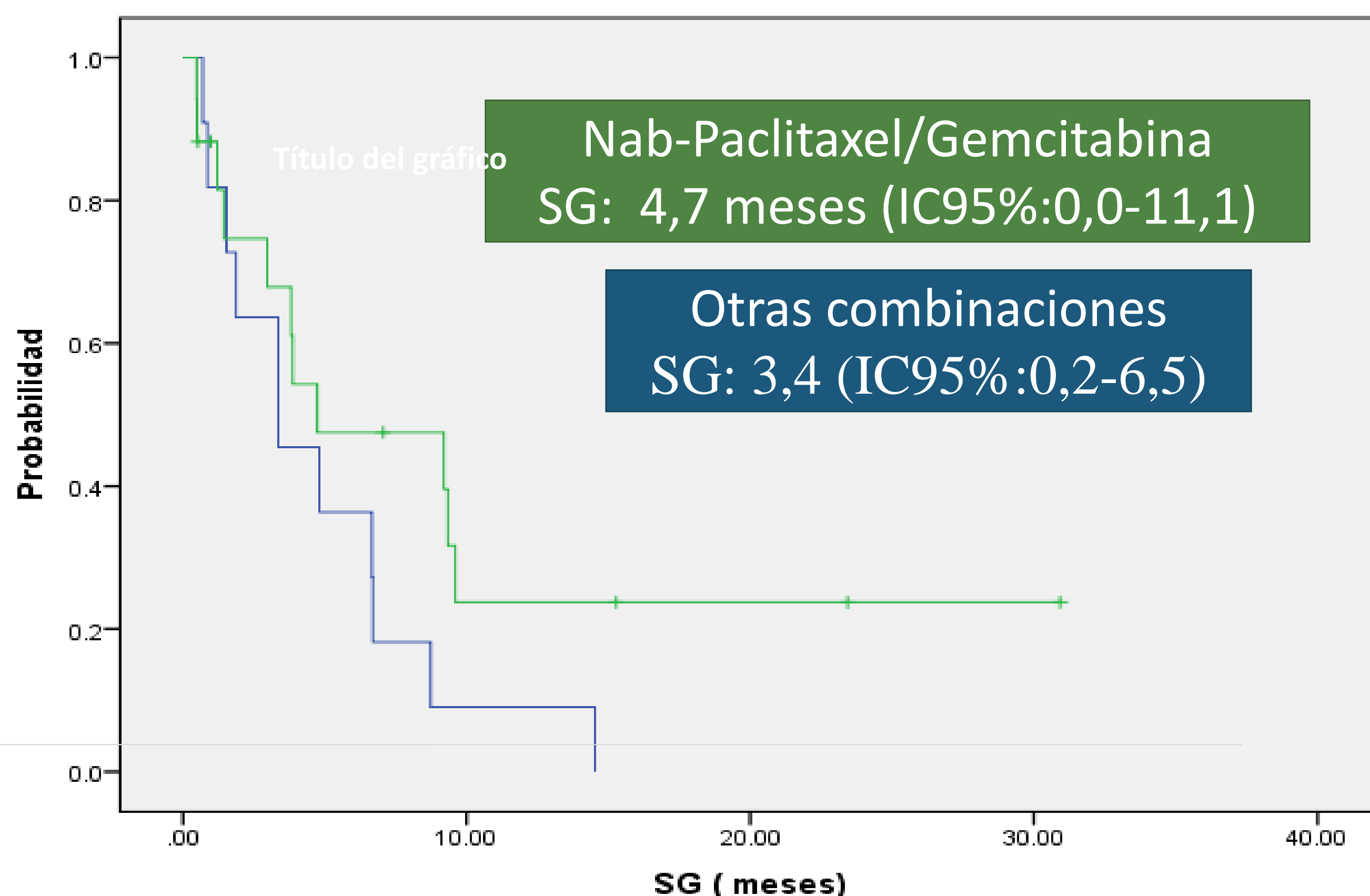
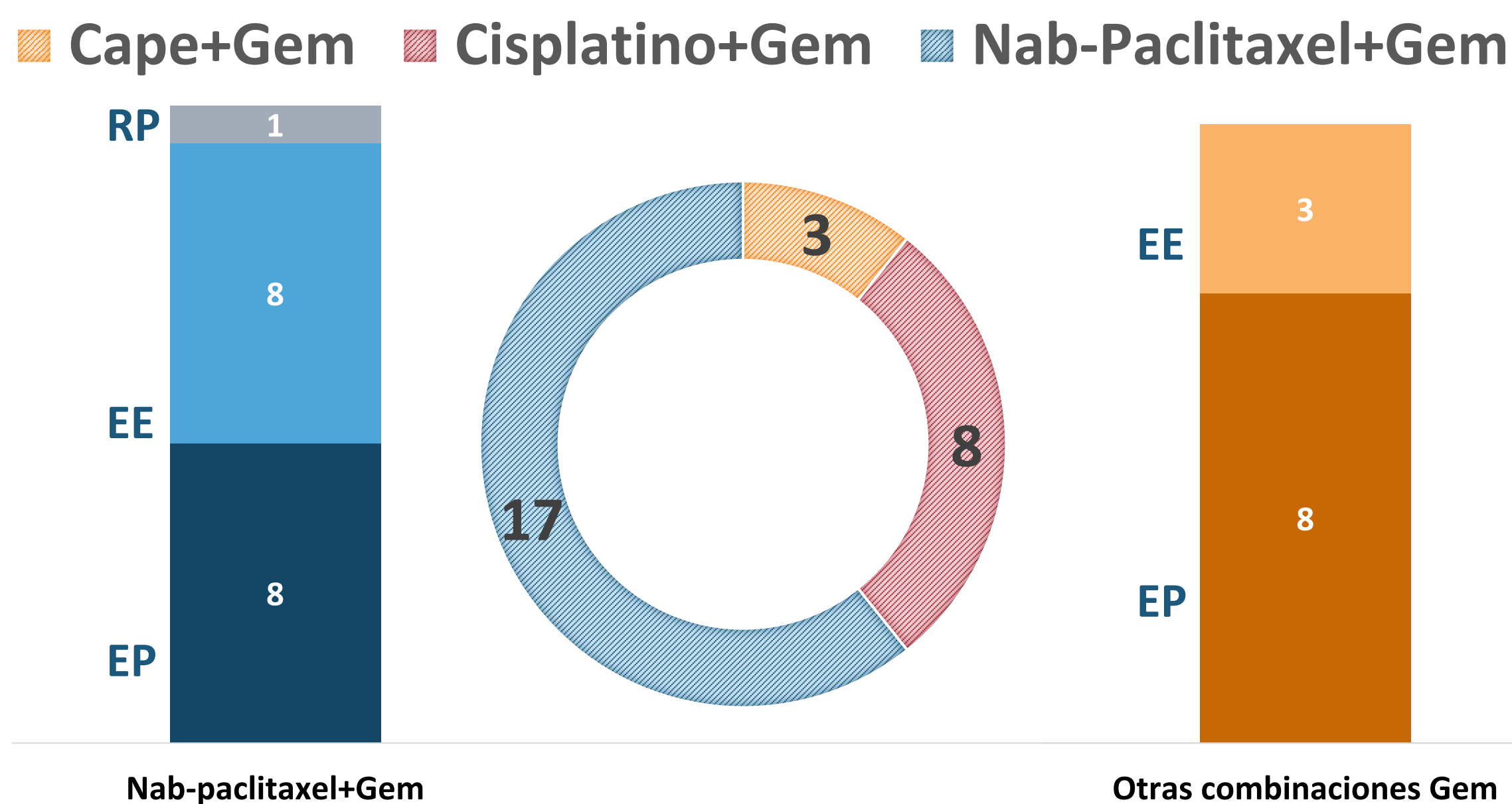
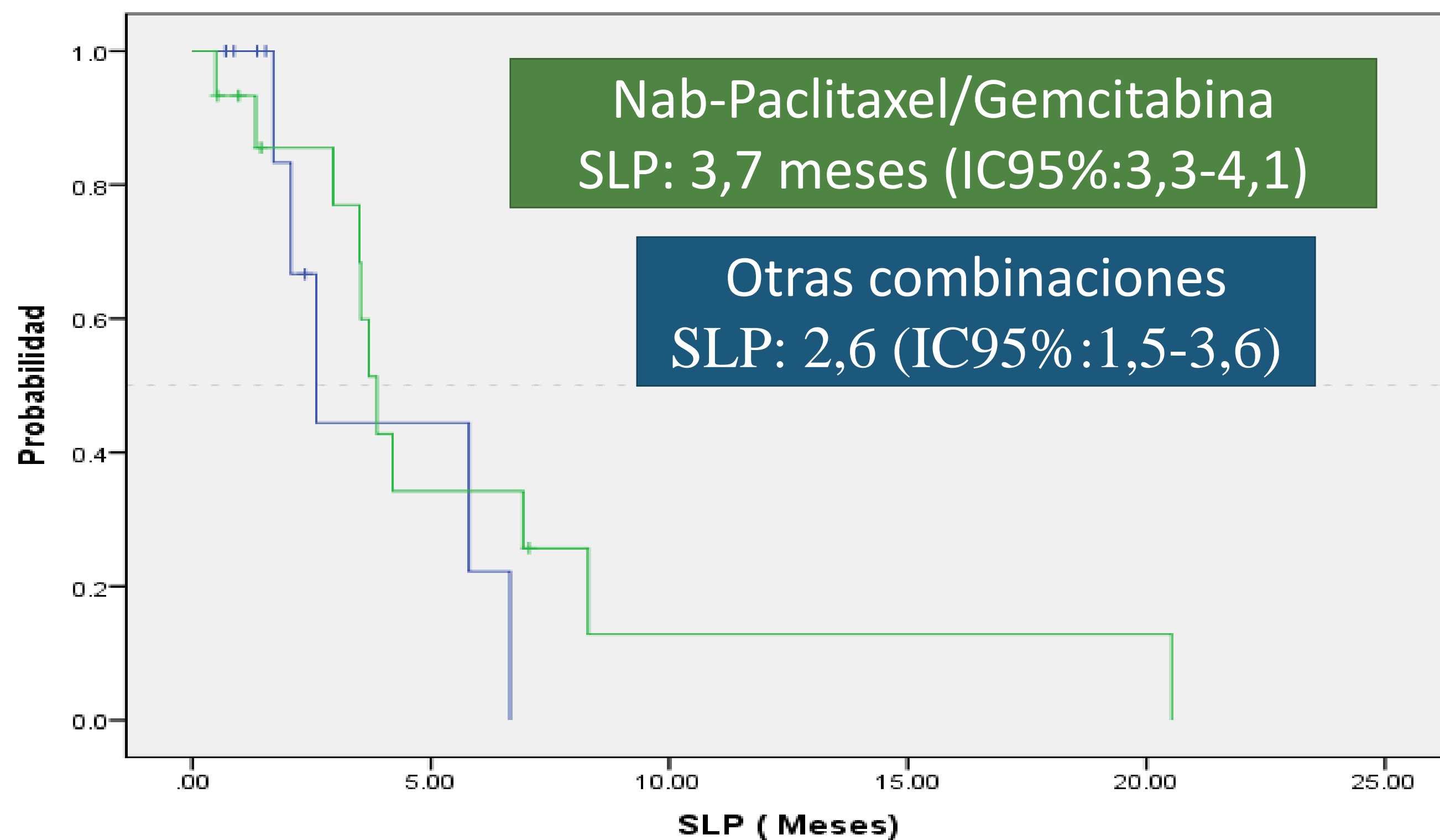
Estudio Observacional Retrospectivo
May-15/Oct-21
Fin seg:
22/09/2022

Pacientes con diagnóstico de APm que recibieron un tratamiento de segunda línea tras FFX

- Demográficas: sexo, edad
- Clínicas: ECOG, localización tumoral, metastasis, C19.9
- Tratamiento: tipo, nº ciclos, mejor respuesta
- Efectividad: SLP, SG
- Seguridad: Reacciones adversas (RA), grado

RESULTADOS

Variables	Nab-Paclitaxel/Gem (n=17)	Otras combinaciones (n=11)
Sexo Varón (n) %	7 (41,2%)	11 (100,0%)
Edad (med +Rango)	58 (44-71)	66 (40-73)
ECOG 0-1	17 (100,0%)	11 (100,0%)
Estadio metastático	13 (76,5%)	9 (81,9%)
C19.9 ↑ (> 200 UI/mL)	8 (47,1%)	6 (54,5%)
SLP a FFX (Med+IC95%)	12,1 (9,1-15,1)	5,1 (2,3-7,8)
RA	14 (82,3%)	6 (54,5%)
RA 3-4	4 (23,5%)	1 (9,1%)



CONCLUSIONES

La efectividad en los 2 grupos de tratamiento de segunda línea en APm es baja. La tendencia es favorable para el esquema nab-paclitaxel+Gemcitabina sin poder asumir que sea mejor. Este resultado se debe mirar con cautela dado el bajo tamaño muestral. Los efectos adversos presentados coinciden con los descritos en la bibliografía.