

Javier Romero Puerto¹, Javier Garcia Marin¹, Zenaida Martinez-Echevarria Gil-Delgado¹, Alejandro José Trujillo Baptista¹, Adriana Moreno Herrera¹, Pablo Villanueva Jimenez¹. Farmacia Hospital Punta de Europa, Algeciras¹.

INTRODUCCION

Los tumores testiculares representan aproximadamente el 3% del total de diagnósticos tumorales en hombres de entre 20 a 40 años de edad. En un elevado porcentaje afectan a células germinales, pudiendo a su vez éstos ser de tipo seminomatoso y no seminomatosos.

OBJETIVOS

Analizar la efectividad y seguridad del esquema oncológico BEP (Cisplatino, Etopósido, Bleomicina) en el tratamiento del carcinoma testicular.

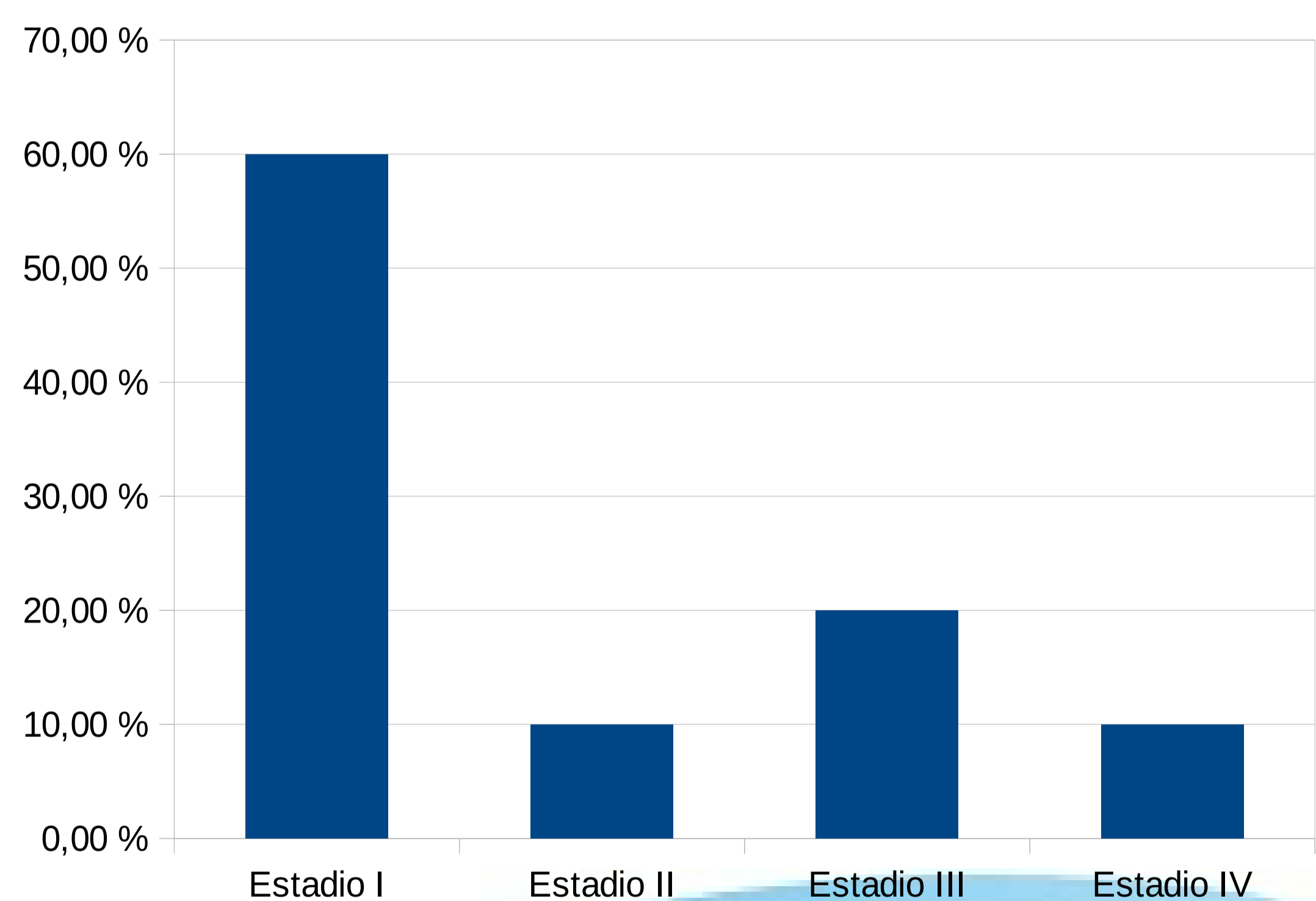
MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional retrospectivo descriptivo. Se analizaron los pacientes con diagnóstico de carcinoma testicular en tratamiento con el esquema BEP, que consistió en la administración de ciclos de Cisplatino 20 mg/m² y Etopósido 100 mg/m² días 1 a 5, asociados a Bleomicina 30 UI/día días 1, 8 y 15 cada 21 días. Los datos se obtuvieron de los programas FARMIS-ONCOFARM[®], y de la revisión de historias clínicas y analíticas mediante la aplicación corporativa DIRAYA[®]. Se incluyeron pacientes que iniciaron tratamiento desde Enero de 2015 y hasta Agosto de 2022, ambos inclusive. Se analizaron Supervivencia Libre de Progresión (SLP) y Supervivencia Global (SG) como criterio de efectividad y se analizaron las reacciones adversas relevantes y las interrupciones o reducciones de dosis realizadas como criterio de seguridad.

RESULTADOS

Se incluyeron 20 pacientes con una mediana de edad de 34 años al inicio de tratamiento, 13 con diagnóstico de carcinoma testicular no seminoma y 7 de tipo seminoma. En el momento del diagnóstico, el 60% de pacientes presentaban estadio I, 10% estadio II, 20% estadio 3 y 10% estadio IV. En todos los pacientes se utilizó el esquema BEP como primera línea de tratamiento, 13 de los cuáles lo recibieron como terapia adyuvante. Se administraron una mediana de 3 ciclos de tratamiento.

A fecha de análisis, la SLP fue de 39,1 meses y la SG no alcanzó la mediana. Durante el periodo a estudio tres pacientes fallecieron, 2 con estadio III y uno con estadio IV al diagnóstico. Respecto a la seguridad, uno de los pacientes falleció de forma directa por toxicidad pulmonar, probablemente inducida por Bleomicina. Además, el 55% de pacientes sufrieron neutropenia, el 20% toxicidad auditiva y el 10% pancitopenia. Otras reacciones adversas notificadas fueron: astenia (9), náuseas (4), mucositis (3), plaquetopenia (3) y toxicidad pulmonar (2).



CONCLUSIONES

En nuestro estudio, la efectividad del tratamiento de los tumores testiculares estuvo influenciado en gran medida al estadio que presentaron los pacientes al diagnóstico. De hecho, los 3 pacientes fallecidos presentaban estadios III-IV. Respecto a la seguridad, destacar la toxicidad del esquema BEP, principalmente graves a nivel pulmonar y nivel hematológico.