



SUSPENSIÓN DE LOS CORTICOIDES ORALES EN ESQUEMAS DE QUIMIOTERAPIA ALTAMENTE EMETÓGENA PARA EL CÁNCER DE MAMA. ¿CUMPLIMOS LAS RECOMENDACIONES?

Vara-Urruchua M, Loiza- Jaramillo P, Vila-Lago C, Ibarrola-Izquierdo I, Fernández-Díaz E, Galve-Calvo E, Martínez de Prado MP, Aguirrezábal-Arredondo A.

OBJETIVOS

Analizar el impacto de la implementación de una alerta que sugiere al clínico la **suspensión de corticoides orales** en esquemas altamente emetógena con doxorubicina y ciclofosfamida (AC y ACdd dosis densas), en pacientes diagnosticadas de cáncer de mama precoz (CMP).

Comparar los resultados obtenidos con el estudio que se realizó bajo la misma metodología en 2019.

MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. Se incluyeron todas las pacientes con CMP tratadas con AC y ACdd por 4 ciclos entre enero del 2020 y diciembre del 2021 en un hospital terciario.

La variable principal: suspensión de corticoides orales del esquema de quimioterapia.

Las variables secundarias: paciente (edad, sexo), tumor (tamaño y afectación adenopatía) y toxicidad (náuseas y vómitos).

La gravedad de náuseas/vómitos se evaluó según los criterios del NCI CTAE (National Cancer Institute Common Terminology Criteria for Adverse Events) versión 5.

RESULTADOS

89 pacientes
Edad media 55 años (28-77 años)

33 recibieron AC y 56 recibieron ACdd
T1 (45%); 42 T2 (47%); 6 T3 (6,7%) y 1 T4 (1,1%)
50 (56,1%) presentaban nódulos positivos (N+)

Se le suspendió los corticoides a **32 pacientes (36%)**
(vs 16 % en 2019)

Tras la suspensión:
0 pacientes presentaron vómitos
7 pacientes (21,8%) presentaron náuseas G1
(vs 16,7% en 2019)

Todas controlaron las náuseas con metoclopramida SIN necesidad de reintroducir los corticoides.

Síntomas como insomnio, nerviosismo y epigastria mejoraron tras retirar los corticoides.

A 28 pacientes (31 %) no se les suspendieron los corticoides en los ciclos posteriores a pesar de no presentar náuseas ni vómitos tras el primer ciclo.

CONCLUSIONES

- ✓ La **implementación de la alerta** en nuestro programa de prescripción ha conseguido **aumentar al doble** el número de **pacientes** a las que se les suspendió los corticoides orales SIN un aumento de náuseas y vómitos.
- ✓ La intervención permite **simplificar el esquema** y **evitar** exponer innecesariamente al paciente a la **toxicidad asociada** a la toma de corticoides.
- ✓ Todavía existe un número considerable de pacientes que se podrían beneficiar de esta intervención.