

ESTUDIO DEL USO DE OLAPARIB EN ADENOCARCINOMA DE PÁNCREAS METASTÁSICO EN VIDA REAL

Héctor C García-Díaz¹, María Larrosa-García¹, Javier Gómez-Alonso¹, Anna Farriols-Danés¹, Teresa Macarulla-Mercade², María Guerra-González¹, Lucas Rivera-Sánchez¹, Carolina Valdivia-Vadell¹, Maria J Carreras-Soler¹, Maria Q Gorgas-Torner¹

¹Servicio de Farmacia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

²Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

INTRODUCCION

El estudio POLO mostró un aumento significativo de la tasa de respuesta, duración de la respuesta y supervivencia libre de progresión (SLP) en pacientes con adenocarcinoma de páncreas metastásico (ACPm) con mutaciones BRCA1/2 germinal tratados en mantenimiento con olaparib que no habían progresado a platino. Además, recientes estudios han demostrado un beneficio potencial del fármaco en otras alteraciones genéticas relacionadas con la reparación del ADN (DDR-GAs) como ATM, PALB2, entre otros.

OBJETIVO

El objetivo del estudio es describir la efectividad y seguridad de olaparib para el tratamiento de ACPm con DDR-GA.



MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO Y PACIENTES:

- Observacional, retrospectivo, unicéntrico.
- Pacientes con cáncer pancreático tratados con olaparib entre noviembre 2018-enero 2022.

RECOGIDA DE DATOS:

- Historia clínica y el programa de dispensación a pacientes externos:
 - Variables cuantitativas como mediana (rango).
 - Variables cualitativas como (casos/total).

RESULTADOS

→ 8 pacientes

→ Mediana de edad de 65 (39-75) años

→ Mujeres (7/8).

→ ECOG basal de 1 (8/8).

→ Mutaciones: BRCA2g (6/8), BRCA1g (1/8) y ATMs (1/8).

→ Posología inicial: 300mg/12h (comprimidos) en 6/8 pacientes y 2/8 pacientes 400mg/12h (cápsulas).

→ **Mantenimiento** tras una línea basada en platino en 5/8 pacientes y en 3/8 pacientes se usó como 3ª línea de tratamiento.

→ Mejor respuesta obtenida fue: respuesta completa (1/8), respuesta parcial (1/8), estabilidad (1/8) y progresión (5/8).

→ Interrupciones temporales = 2. Los motivos fueron: anemia G3 + astenia G2 e insuficiencia renal.

→ Se reportaron efectos adversos de cualquier grado en 7 pacientes: astenia (3/8), anemia (2/8), cefalea (2/8) y náuseas y vómitos (2/8), acúfenos (1/8), estreñimiento (1/8), anorexia (1/8), distensión abdominal (1/8) y mucositis (1/8).

CONCLUSIÓN

- Los resultados de **pacientes con régimen de mantenimiento** muestran una **efectividad similar al estudio POLO** mientras que los **no-mantenimiento** presentan una **efectividad moderada**, debido probablemente a su exposición a varias líneas previas.
- La tolerancia al tratamiento ha sido adecuada, similar a la reportada por los ensayos clínicos, aunque se han presentado casos de reducción o interrupción de dosis por toxicidad.
- Son necesarios estudios multicéntricos con una mayor muestra para valorar la efectividad y seguridad del uso de olaparib en pacientes con ACPm en vida real.

