

5-FLUOROURACILO/LEUCOVORIN, OXALIPLATINO E IRINOTECAN (FOLFOXIRI), COMO PRIMERA LINEA DE QT DEL CARCINOMA GASTRICO AVANZADO.

C Grande (1), MJ Villanueva (1), G Huidobro (1), M Martínez (2), M Álvarez (3) y J Casal (1).

Oncología Médica (1).

Radioterapia (2). Farmacia (3).

Hospital Meixoeiro CHUVI. Vigo.



Introducción

Análisis de eficacia y seguridad de la combinación FOLFOXIRI como 1ª línea de QT con carácter asistencial en pacientes (p) con carcinoma gástrico avanzado (CGA).

En base a los resultados Fase II publicados por J.Lee y col. Universidad de Seul. Corea: RR 66.7%, Mediana TTP 9.6 m y SG 14.8 m

Annals of Oncology 18: 88-92,2007

Esquema de tratamiento

- Oxaliplatino 85 mg / m² / d-1
- Irinotecan 150 mg / m² / d-1
- Leucovorin 100 mg / m² / d-1
- 5-Fluorouracilo 2000 mg / m² en infusión continua de 48 h / d 1-3
- Los ciclos se administran cada 2 semanas hasta 12 ciclos, progresión o toxicidad inaceptable.

Material y métodos

- De abril/07 a marzo/11 se han tratado 35 p consecutivos con diagnóstico de CGA loco-regional irresecable, recurrente o metastásico, <75 años, previamente no tratados, PS 0-2 y adecuadas función hematológica, hepática y renal.
- Evaluables 35 para toxicidad y 33 para respuesta (2 p salida precoz del estudio).

Características de los pacientes

Edad media	64 años (51-75)
V / H:	26 / 9
PS 0 / 1 / 2:	3 / 20 / 12 (34%)
L-R avanzado, recurrente y metastático	5 / 2 / 28 (80%)
Nº órganos afectados 1/2/>2	2 / 10 / 23 (65%)

Análisis de eficacia por intención de tratamiento

Eficacia	N	%
RC	1	2.8
RP	23	65.7
R global	24	68.5 (*)
EE	8	22.8
PR	1	2.8

(*) R global 68,5% (IC 95%: 52-85)

Análisis de Toxicidad

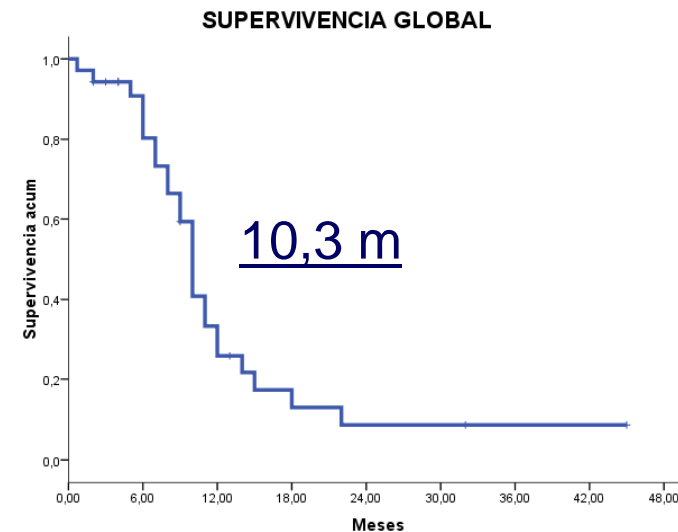
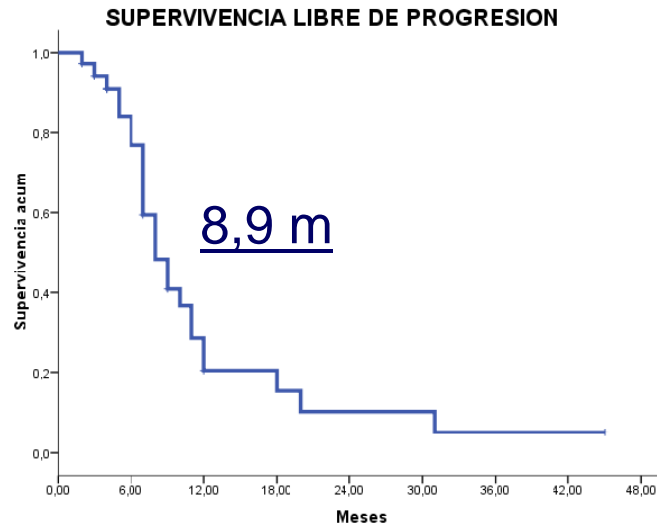
Nº total de ciclos: 367 Rango: 1-12. Mediana: 10 ciclos / p

Máxima Toxicidad por p	Grado	N	%
Anemia	1+2	27	77
Neutropenia	3 / 4	14 / 3	40 / 8 (*)
Trombopenia	1+2	13	37
Neurotoxicidad	1+2	16	45
Mucositis	1+2	8	22
Diarrea	1+2 / 3	17 / 2	48 / 6
Emesis	1+2 / 3	15 / 3	42 / 8

(*) 2 ingresos. Reducción de dosis en 17 p (48%).

Resultados

- Mediana TTP: 8,9 m (IC 95%:7,7-10,2)
- Mediana SG: 10,3 m (IC 95%:9,7-10,9)
- Supervivencia a 1 año: 26 %
- QT 2ª línea 6 p y gastrectomía de rescate 2 p.



Conclusiones

FOLFOXIRI como 1ª línea en CGA con carácter asistencial, ha demostrado una actividad elevada y un perfil de toxicidad aceptable, reproduciendo los resultados en p seleccionados, excepto SG.

	U. Seul	H. Meixoeiro
Mediana SG	14.8 m	10.3 m
Edad media	54 (18-70)	64 (18-75)
PS-2	13 %	34 %
Nº M: 2 o >2	73 %	94 %
QT 2ª línea	50 %	17 %