

Highlight / ESMO 2022

# SIMPOSIO SERVIER

-  
Comprender la estrategia de tratamiento en el **Cáncer de Páncreas metastásico** para mejorar los resultados de los pacientes

## CASO CLÍNICO: Largos Sobrevivientes

Prof. Teresa Macarulla

Jefe de la Unidad del Programa de Cáncer Gastrointestinal del Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, España, aborda el tema de los largos sobrevivientes.



# INTRODUCCIÓN

## CÁNCER DE PÁNCREAS

- > Sólo el 10% de los pacientes con cáncer de páncreas metastásico están vivos a los 5 años.
- > Es la patología con menos resultados positivos en estudios clínicos en los últimos años, por lo que tenemos opciones terapéuticas limitadas.
- > Las opciones terapéuticas más frecuentes en 1<sup>ra</sup> línea son FOLFIRINOX y Gemcitabina +Nab-Paclitaxel, mientras que el Irinotecan Liposomal Pegilado (en combinación con 5- FU/leucovorina) es el único esquema que demostró beneficio en 2<sup>da</sup> línea en un estudio de fase 3 internacional randomizado.



# PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO



Mujer sobreviviente  
de largo plazo, 60 años.

HTA y DBT en tratamiento. PS 1.  
BMI 30,2. **Comienza en feb/17 con dolor epigástrico** (grado 2) y **agrega ictericia** 2 meses previo al diagnóstico. Realizan TAC: **lesión en cabeza de páncreas + metástasis hepáticas**. **Biopsia hepática: adenocarcinoma** (realiza procedimiento de stent en mismo acto quirúrgico).

**Comienza con Nal-iri** (realiza hasta 19 ciclos). Toxicidad: diarrea con ajuste de dosis, plaquetopenia. Mejor respuesta alcanzada: RP hepática y por marcador. **Agosto/18: PE en lesión principal, y se rota a Folfox como 3<sup>ra</sup> línea. Realiza 4 ciclos y fallece.**

Comienza Gem-Nab/Ptx (toxicidad astenia y plaquetopenia grado 3). **Valoración a los 3 ciclos: PE hepática y por marcador.**

## Comentario sobre el caso:

Su **mayor respuesta y mayor sensibilidad terapéutica** fue a Nal-Iri + 5-FU/leucovorina.

Citando al NAPOLI-1, la tasa estimada de sobrevida a 1 año fue del 26% (18-35) en el brazo Nal-IRI+5-FU/LV versus 16% (10-24) en el brazo control FU/LV y el **9,8 % (23) de los pacientes sobrevivieron más allá de los 20 meses.**

Los factores asociados con supervivencia larga fueron:

- menor de 65 años,
- KPS >90,
- relación neutrófilo/linfocito,
- CA19-9 bajo,
- sin enfermedad hepática.

## CONCLUSIONES

La optimización terapéutica en cáncer de páncreas puede cambiar la evolución de la SG.

Aún no están bien definidos cuales factores predictivos son relevantes en la clínica cotidiana para definir posibles largos supervivientes

No existen marcadores moleculares predictivos en la actualidad que puedan definir terapias