



O-026 - ONCOSIL: NUEVO TRATAMIENTO PARA EL CÁNCER DE PÁNCREAS LOCALMENTE AVANZADO

Haro Preston, Pablo; Pereira Pérez, Fernando; Antolín Sánchez, Victoria; Fernández Briones, Paula; Muñoz Martín, María; Rodríguez Blázquez, Natalia; Vallés Moltó, Mar

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Objetivos: El tratamiento del cáncer de páncreas localmente avanzado (CPLA) generalmente se basa en quimioterapia o quimiorradioterapia, pero con un pronóstico muy malo, con una mediana de supervivencia de 13 meses. En estos pacientes se ha empezado a aplicar un nuevo tratamiento, combinando la quimioterapia sistémica con braquiterapia con micropartículas de fósforo 32 (Oncosil) inyectadas directamente en el tumor por punción ecoendoscópica. Ello permite la administración de mayor dosis en comparación con la radioterapia externa, respetando los órganos críticos circundantes. Los resultados del estudio preliminar PanCO, presentado en ESMO 2020 con 42 pacientes, son prometedores, con tasas de control local próximas al 100%. Tras los resultados del PanCO, se ha iniciado un registro internacional prospectivo y multicéntrico denominado OSPREY (OncoSil Pancreatic cancer post-marketing clinical REgistrY, ClinicalTrials: NCT04493632), en el que se registrarán los datos de los pacientes sometidos a implante del dispositivo OncoSil en la práctica clínica real, con el objetivo de dilucidar si puede mejorar el control local de la enfermedad y por tanto el pronóstico de estos pacientes.

Métodos: Nuestro centro es pionero en España en el uso del Oncosil y hasta la fecha es el centro que más pacientes ha incluido en el registro OSPREY. Los pacientes con CPLA seleccionados (ECOG 0-1, sin metástasis a distancia, diámetro tumoral 2-6 cm, no contraindicación para la punción ecoendoscópica) reciben el implante de macropartículas de P32 por punción ecoendoscópica con aguja fina, planificado en las cuatro semanas del inicio del tratamiento con gemitabina-abraxane. Hemos reclutado 6 pacientes, aunque finalmente se administró solo en 4. Uno se descartó al demostrarse metástasis hepáticas (inicialmente no visibles) y otro por tener características radiológicas que no permitían una buena delimitación del tumor para implantar el dispositivo.

Resultados: En los 4 pacientes tratados el implante se realizó con éxito (factibilidad 100%), y sin complicaciones (ni relacionadas con el procedimiento de implante ni por el efecto de la braquiterapia). La mediana de seguimiento es de 9 meses (rango 7-12 meses). De los 4 pacientes, 3 tuvieron estabilidad tumoral locorregional con respuesta radiológica del tumor primario (volumen y densidad). Uno de ellos se rescató quirúrgicamente con resección R0 y está libre de enfermedad a los 9 meses de la cirugía. En otro se intentó el rescate quirúrgico, pero fue irresecable y falleció a los 7 meses del implante por progresión sistémica. El tercero continúa a los 12 meses del implante sin progresión locorregional ni a distancia. El cuarto paciente presentó progresión locorregional y a distancia, aunque continúa vivo con quimioterapia a los 7 meses.

Conclusiones: El implante vía ecoendoscopia del dispositivo oncosil en nuestro centro tiene alta factibilidad y un buen perfil de seguridad. Nuestros datos preliminares muestran una tasa apreciable de control local, aunque la muestra es todavía muy reducida y es necesario seguir reclutando más pacientes para sacar conclusiones con respecto a los potenciales beneficios clínicos.