



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-087 - EL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE CON GEMCITABINA + NAB-PACLITAXEL ES SEGURO Y ALARGA LA SUPERVIVENCIA EN LOS CÁNCERES DE PÁNCREAS POTENCIALMENTE RESECABLES

Caruso, Riccardo; Ielpo, Benedetto; Duran, Hipolito; Fabra, Isabel; Díaz, Eduardo; Malave, Luis; Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio

Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Introducción: La asociación de nab-paclitaxel y gemcitabina ha demostrado mejores datos de supervivencia que la gemcitabina aislada en el cáncer de páncreas metastásico. Pocos estudios demuestran la eficacia de estas dos drogas combinadas cuando se incluyen en régimen de neoadyuvancia en el cáncer de páncreas resecable. Aportamos los resultados de un estudio piloto sobre 25 enfermos.

Métodos: Estudio que comprende a 25 pacientes. Evaluamos: 1- toxicidad del tratamiento; 2- respuesta tumoral (tamaño del tumor medido en el TAC, SUV en el 18FDG PET y CA 19.9); 3- índice de resecabilidad; 4- índice de exéresis R0; 5- respuesta histopatológica, y 6- supervivencia global e intervalo libre de enfermedad.

Resultados: La combinación de ambas drogas fue bien tolerada y ningún enfermo interrumpió el tratamiento por toxicidad. Tras el mismo se produjo un descenso significativo en el CA 19.9 ($p = 0,019$), en el tamaño tumoral ($p = 0,04$) y en el SUV ($p = 0,004$). El índice de resecabilidad fue 68% (17/25 pacientes). Todos los pacientes fueron R0 tras la cirugía, y en 13/17 (76,4%) pacientes se obtuvo una regresión histopatológica mayor (completa o importante: grado de Ryan 0 y 1 respectivamente). La mediana de supervivencia y de intervalo libre de enfermedad fue respectivamente 21 y 18 meses. El seguimiento medio fue 38,5 meses.

Conclusiones: Estos datos avalan en términos de eficacia y seguridad la combinación de ambas drogas, nab-paclitaxel y gemcitabina, en el tratamiento neoadyuvante del cáncer de páncreas potencialmente resecable. Estos datos invitan al optimismo pero deben ser confirmados en estudios prospectivos que recluten un mayor número de enfermos.