

# FENÓMENOS TROMBOEMBÓLICOS Y HEMORRÁGICOS EN PACIENTES CON CÁNCER AVANZADO DURANTE EL TRATAMIENTO CON BEVACIZUMAB Y QUIMIOTERAPIA: EXPERIENCIA DE NUESTRO HOSPITAL

M<sup>a</sup> del Carmen Soriano Rodríguez<sup>1</sup>, José Luis Sánchez Sánchez<sup>1</sup>, Ana Isabel Ferrer<sup>1</sup>, Verónica Gonzalez Orozco<sup>1</sup>, Luis Alberto Aliaga Villaverde<sup>1</sup>, Sandra García Nieto<sup>1</sup>, Esther Noguerón Martínez<sup>1</sup>, Jose María García Bueno<sup>1</sup>, Carmen Alonso López<sup>1</sup>, Luz Pombo Parada<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sección Oncología Médica. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

SEOM  
Sociedad Española  
de Oncología Médica

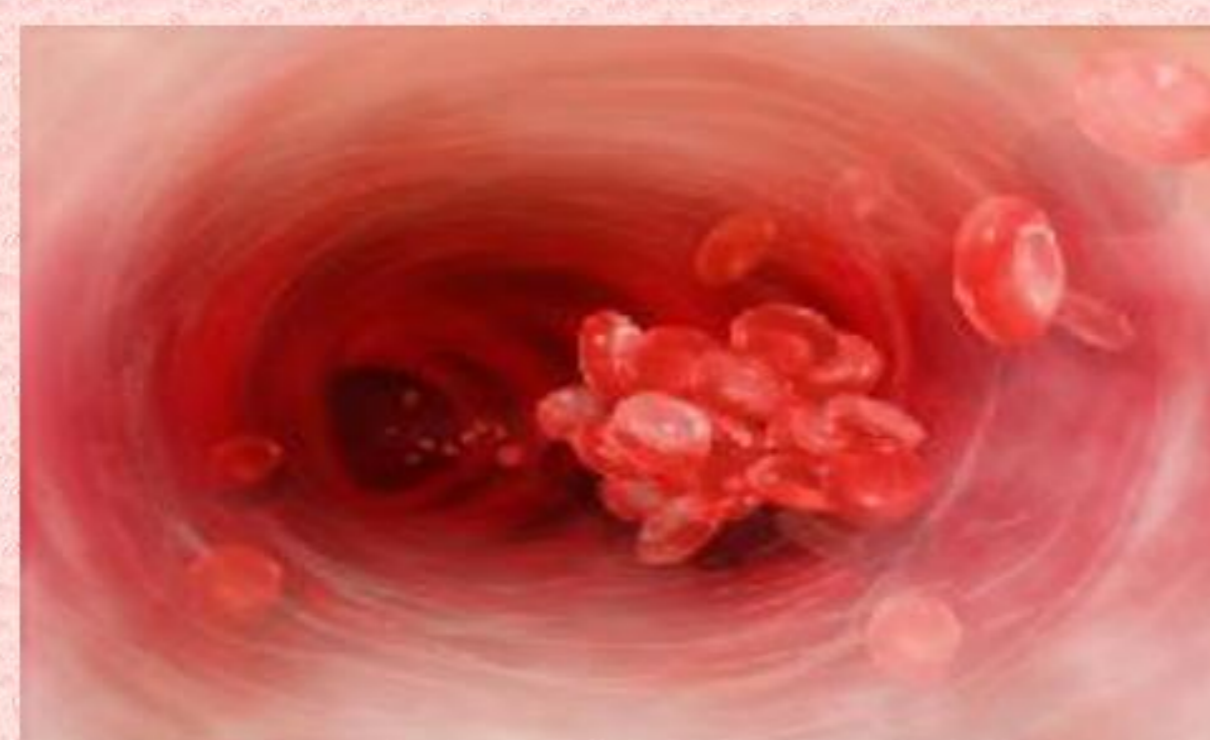
2 SIMPOSIO  
NACIONAL

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En algunos estudios se ha registrado un aumento del riesgo de fenómenos tromboembólicos y hemorrágicos en pacientes tratados con bevacizumab y quimioterapia. Nuestro objetivo es comparar en nuestro medio, el riesgo de tromboembolismo venoso, arterial y hemorragia, entre pacientes no seleccionados en tratamiento de 1<sup>a</sup> ó 2<sup>a</sup> línea de quimioterapia con o sin bevacizumab.

## MATERIAL Y MÉTODOS

De forma retrospectiva se recogieron los datos de todos los pacientes que recibieron tratamiento con bevacizumab y quimioterapia por un cáncer avanzado en nuestro Servicio hasta diciembre de 2011. Se revisaron sus historias clínicas para recoger cualquier fenómeno tromboembólico ocurrido durante dicho tratamiento o inmediatamente después. Como controles se recogieron pacientes con cáncer avanzado en tratamiento de 1<sup>o</sup> ó 2<sup>o</sup> línea de quimioterapia sin antiangiogénico durante las mismas fechas. Se comparó entre los dos grupos el riesgo de desarrollo de fenómenos tromboembólicos y hemorrágicos.



## RESULTADOS

Un total de 143 pacientes fueron tratados con bevacizumab en nuestro centro en ese período de tiempo. De ellos, el 73,4% (105 pacientes) tenían cáncer colorrectal, 13,3% (19 pacientes) cáncer de mama, 8,4% (12 pacientes) cáncer no microcítico de pulmón. La mediana de duración del tratamiento con bevacizumab fue de 226 días (rango 18-1079). De los tratados con bevacizumab se registraron 9 (6,3%) trombosis venosas, 1 fenómeno arterial (0,7%) y 5 fenómenos hemorrágicos moderados-severos (3,5%). Se recogieron 136 controles (65 con tumores colorrectales (47,8%), 31 cáncer de mama (22,8%) y 39 cáncer de pulmón no microcítico (29,4%). De ellos, 12 (8,8%) presentaron trombosis venosas, 2 trombosis arteriales (1,5%) y 1 hemorragia (0,7%). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos respecto al riesgo de desarrollo de fenómenos tromboembólicos ni hemorrágicos.

## CONCLUSIONES

Bevacizumab añadido a la quimioterapia en 1<sup>o</sup> o 2<sup>o</sup> línea no parece aumentar el riesgo de trombosis arterial, venosa o hemorragia. Aunque un mayor número de pacientes evaluaría mejor este riesgo, podemos decir que si la selección de pacientes para tratamiento con bevacizumab se hace según sus factores de riesgo clínico, tal y como se recomienda en ficha técnica, este fármaco no confiere un aumento del riesgo de tromboembolia o hemorragia.