



## O-026 - QUIMIOTERAPIA DE CONVERSIÓN EN ADENOCARCINOMA PANCREÁTICO IRRESECCABLE

Rodríguez Sanjuán, Juan Carlos; Valcárcel, Sena; Castillo, Federico; Fernández Santiago, Roberto; Martínez de Castro, Eva; López, Carlos; Herrera, Luis

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia de la quimioterapia de conversión (QTC) en adenocarcinoma pancreático irresecable o de resecabilidad límite en términos de: 1) transformación en resecable; 2) supervivencia 3) toxicidad.

**Métodos:** 21 pacientes, 12 hombres y 9 mujeres con una edad media de 61,3 años (43-81). Fueron diagnosticados de adenocarcinoma pancreático y estadificados como localmente avanzados e irresecables o de resecabilidad límite por infiltración de arteria mesentérica o vena porta/mesentérica, de acuerdo con los criterios de NCCN. La localización fue: 15 (71,4%) en cabeza pancreática, 5 (23,8%) cuerpo, y 1 (4,8%) cabeza y cuerpo. Las lesiones tenían un diámetro mayor medio de 4 cm (1-7). Los regímenes quimioterápicos fueron: gemcitabina-capecitabina 10 (47,6%), Folfirinox 5 (24%), gemcitabina-abraxane 2 (9,5%), gemcitabina-oxaliplatino 2 (9,5%), Folfox 1 (4,8%), gemcitabina-erlotinib 1 (4,8%). La duración media del tratamiento fue de 17,5 semanas. La evaluación de la respuesta se realizó mediante TAC y se estimó de acuerdo con los criterios RECIST. La supervivencia se estimó desde la fecha de inicio del tratamiento quimioterápico.

**Resultados:** Se produjo toxicidad de diversos grados por quimioterapia en 11 casos (55%), con un caso de mortalidad durante el tratamiento (4,8%). Se observó respuesta parcial en 13 casos (61,9%) y enfermedad estable en 8 (38,1%). No hubo ningún caso de respuesta completa ni de enfermedad progresiva. Se consideraron resecables 5 (23,8%) de los casos de respuesta parcial y se realizó duodeno-pancreatectomía, con resección venosa e 4 y pancreatectomía total en 1. En todos los casos se produjo alguna complicación, de grados II (2), IIIa (2) y IIIb (2) de Clavien, sin mortalidad. En 4 casos (80%) la resección fue R0 y en 1 (20%) fue R1. La estimación de supervivencia media de la serie fue de 63,2 semanas (41,6-84,9; IC95%), con una supervivencia al año de 50%. Fue mayor en los pacientes intervenidos: 121,6 semanas (52,6-190,6; IC95%) que en los no intervenidos: 47,7 (32,1-63,3) ( $p = 0,02$ ).

**Conclusiones:** La QTC en el adenocarcinoma pancreático irresecable o de resecabilidad límite se asocia a: 1) una toxicidad aceptable; 2) tasa moderada de respuesta objetiva; 3) baja tasa de resecabilidad; 4) pobre supervivencia.