

XXIV

# SIMPOSIO DE REVISIONES EN CÁNCER

*“Tratamiento médico del cáncer en el año 2022”*

## Caso clínico Palbociclib Revisiones en cáncer

Elena Galve

Oncología médica

HU. Basurto ( OSI Bilbao-Basurto)

*Esta presentación patrocinada por Pfizer tiene carácter promocional y está desarrollada conforme a la normativa aplicable en materia de publicidad de medicamentos de uso humano, presentándose como un servicio a la profesión médica y conteniendo opiniones, criterios, conclusiones y/o hallazgos de Profesionales Sanitarios consultados por Pfizer.*

*Se ha solicitado a los anteriores que el contenido sea veraz, preciso, equilibrado y no engañoso, y que se apoye en referencias bibliográficas válidas y relevantes.*

*Pfizer ha revisado el cumplimiento de lo anterior a su mejor saber y entender así como la adecuación de la información presentada a las correspondientes Fichas Técnicas aprobadas por las Autoridades Sanitarias.*

Mujer 76 años

## **ANTECEDENTES PERSONALES**

-Antes fumadora IPA 45pq-año hasta hace 12 años.

-Probable hepatitis A con 11 años

A. gine : menarquia 11, menop 40, G3A0P3 , 1ª G con 25 a . No Lm , THS 5a, no ACO

A. familiares :

Padre neo pulmon

Madre neo intestinal.

Hermanos

-1 hermana neo mama > 50 --hija neo mama < 50 estudio genetico negativo

-1 hermano neo ORL

-1 hermano neo prostata

-otra sobrina neo mama

**TTO habitual : CYMBALTA 30MG 1 CAPSULA COMIDA**

## **HISTORIAL ONCOLOGICO**

**\*\*Abril 2010 diagnostico y tratamiento en ámbito privado**

**Carcinoma ductal infiltrante de mama izqda pT2pN2( 9/13) M0**

**G2**

**RE 40%**

**RP 80%**

**cerb B2 2+ ( FISH no disponible )**

-31/3/10 mastectomia izqda + LA axilar

-CAF x 6 ciclos

-RT 50Gy a pared toracica y sc

-Anastrozol , 10 años que ha finalizado en Nov-19

**Febrero 2020** → progresiva disnea , disfonía y astenia

**XXIV**  
**SIMPOSIO DE REVISIONES EN CÁNCER**  
*"Tratamiento médico del cáncer en el año 2022"*

**-TC TAP ( 10/3/20)**

En estrecho cervicotorácico en el lado izquierdo anterior a arteria subclavia y posterior a la clavícula se visualiza aumento de partes blandas mal delimitado de 24 mm de aspecto sospechoso que anestésica la elevación de hemidiafragma izquierdo y afecta a la vena subclavia.

Nódulo en segmento posterior de LSD de 10 mm.

Nódulo en glándula suprarrenal izquierda de 20 mm con áreas hipodensas en su interior compatible con adenoma..

Resto normal



Valorada en Oncología médica el 16 Marzo 2020

SIMPOSIO DE REVISIONES EN CÁNCER

"Tratamiento médico del cáncer en el año 2022"

**VGI:** Barthel 100, Lawton 8/8, Pfeiffer 0 errores, Gijón 7 (Normal), Yesavage 2, MNA-SF 13 pts  
Charlson abreviado 0 pts, IK 100. No polifarmacia.  
Alteración visual y auditiva leve.  
Síndromes geriátricos: incontinencia ocasional.

PS0, Consciente y orientada, bienhidratada y nutrida,  
normoperfundida, eupneica

CyC: normal

AC: rítmica sin soplos

AP: MVC

Abdomen: blando, ruidos presentes, no doloroso

No masas ni visceromegalias

EEl: normales

Mama derecha: normal, axila normal

Secuelas de mastectomía izqda y RT sin lesiones palpables,  
varias cicatrices de extirpaciones infraclaviculares, no se palpa nada a nivel sc, pared  
ni axilar

Linfedema ESI



BAG x eco(13/03/2020): Infiltración por carcinoma compatible con origen mamario

E-Cadherina y CK 19: Positividad.

- Estrógenos: Positividad intensa y difusa (90% de la celularidad).
- Progesterona: Positividad intensa y difusa (90% de la celularidad).
- Ki-67: Índice proliferativo elevado (30% de la celularidad).
- Her-2: Score 2+. FISH: no amplificado.

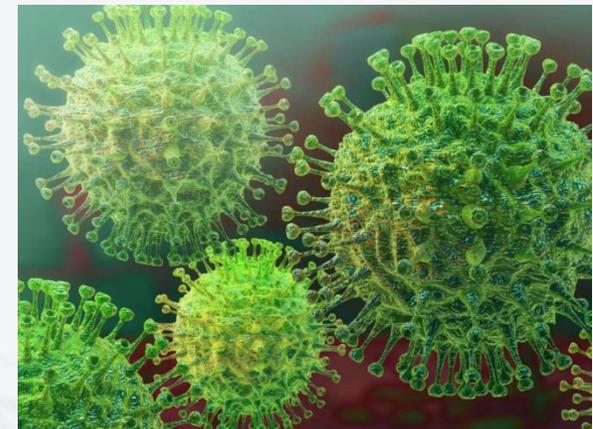
Analítica normal

MT normales

Gammagrafia osea : sin

Recidiva en pared torácica ( infraclavicular izqda.) irresecable de carcinoma infiltrante de mama de perfil luminal . ILE  
10 años . OLIGOMETASTASICA

Inicia faslodex 500mg/mes/im el 20 de Marzo 2020



28 Mayo 2020



ID prescripción	Fracción	Días transcurridos	Dosis restante (Gy)	Primer tratamiento	Último tratamiento
SBRT Masa supraclavicular	6/6	11	0	15/06/2020	26/06/2020

Puntos de referencia  Mostrar solo puntos de referencia principales

ID de ref.	Dosis planificada (Gy)	Dosis recibida (Gy)	Límite de do...	Límite de dosis ...
PD Ganglionar	45	45	45	7.5



## SEOR SBRT-SG stereotactic body radiation therapy consensus guidelines for non-spine bone metastasis

F. Lopez-Campos<sup>1</sup> · J. Cacicado<sup>2,3</sup> · F. Couñago<sup>4</sup> · R. García<sup>5</sup> · O. Leaman-Alcibar<sup>6</sup> · A. Navarro-Martin<sup>7</sup> · H. Pérez-Montero<sup>7</sup> · A. Conde-Moreno<sup>8</sup>

Received: 5 June 2021 / Accepted: 11 August 2021 / Published online: 11 October 2021  
© Federación de Sociedades Españolas de Oncología (FESEO) 2021

**Table 3**

On-going clinical trials in breast cancer with CDK4/6i in combination with RT.

Study name	NCT	Phase	n	Status	Type of RT	Arm	Primary Outcome
ASPIRE	NCT03691493	II	42	Recruiting	Palliative RT at bone metastases	Palbociclib + ET + RT	Response rate
PALATINE	NCT03870919	NA	200	Recruiting	Locoregional RT in <i>de novo</i> Stage IV	Palbociclib + Letrozole + locoregional treatment (Cx ± RT or RT)	OS
SRS with CDK4/6i in brain metastases	NCT04585724	I	25	Recruiting	SRS in Brain Metastases	Abemaciclib, Ribociclib or Palbociclib + RT	grade ≥3 RT CNS toxicity
Combined Immunotherapies in metastatic ER+ BC	NCT04563507	II	102	Not yet recruiting	SBRT (50 Gy in 5 fractions) to each metastatic lesion	Palbociclib + Letrozole + RT	PFS

NCT, number of clinical trial; RT, radiation therapy; ET, endocrine therapy; NA, not applicable; OS, overall survival; SRS, stereotactic radiosurgery; CDK4/6i, Cyclin-Dependent Kinases 4 or 6 inhibitors; CNS, central nervous system; ER+, positive for endocrine receptors; SBRT, stereotactic body radiation therapy; Gy, Gray; PFS, progression-free survival.

Continua faslodex 500

20 Mayo 2020 inicia palboclib 125 mg/d

*"Tratamiento médico del cáncer en el año 2022"*

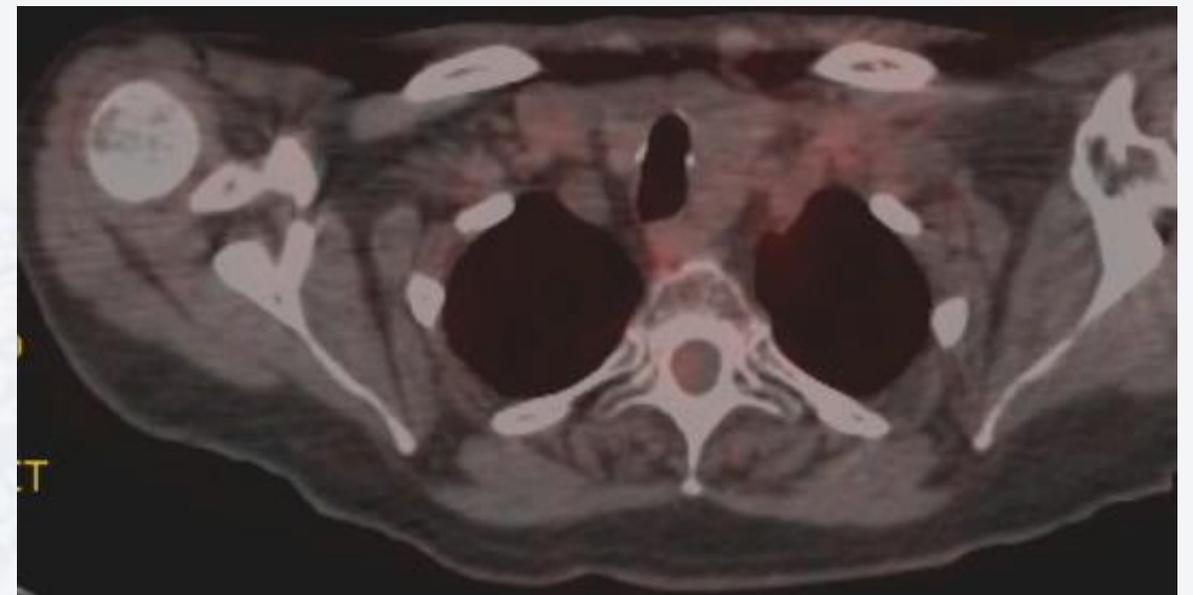
**\*\*Buena tolerancia**

Palbo 100mg/d desde 4º ciclo por neutropenias g3 de repetición

Palbo 75 mg/d desde ciclo 10 ( Abril 21) por neutropenias g3 repetición



28 Mayo 2020



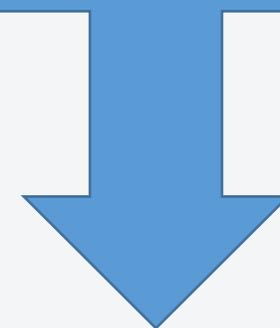
15 de Marzo 2021

\*\*COVID leve Noviembre 20

\*\*Abril y Mayo 21 celulitis sobre linfedema → Bencilpenicilina mensual+tto rehabilitador

	Fulvestrant plus palbociclib (n=345)				Fulvestrant plus placebo (n=172)			
	Grade 1-2	Grade 3	Grade 4	Grade 5	Grade 1-2	Grade 3	Grade 4	Grade 5
<b>Haematological</b>								
Neutropenia	56 (16%)	189 (55%)	34 (10%)	0	5 (3%)	0	1 (1%)	0
Anaemia	86 (25%)	10 (3%)	0	0	16 (9%)	3 (2%)	0	0
Leucopenia	76 (22%)	93 (27%)	2 (1%)	0	5 (3%)	1 (1%)	1 (1%)	0
Thrombocytopenia	65 (19%)	6 (2%)	2 (1%)	0	0	0	0	0
Lymphopenia	4 (1%)	1 (<1%)	1 (<1%)	0	1 (1%)	1 (1%)	0	0
<b>Non-haematological</b>								
Infections	137 (40%)	6 (2%)	1 (<1%)	0	47 (27%)	5 (3%)	0	0
Fatigue	127 (37%)	8 (2%)	0	0	47 (27%)	2 (1%)	0	0
Nausea	112 (32%)	0	0	0	46 (27%)	1 (1%)	0	0

Mantiene respuesta completa morfofmetabolica



\*\*Noviembre 21 empeoramiento linfedema ESI → TVP humeral izqda. → Bemiparina sc → resuelto eco control 20/1/22

\*\*Ultimo control 4 de Febrero de 2022 → continua palbo 75 mg/d , pendiente de PET/TC

**XXIV**  
**SIMPOSIO DE REVISIONES EN CÁNCER**  
*"Tratamiento médico del cáncer en el año 2022"*

