

OLVIDÁNDONOS DEL HOSPITAL EN CÁNCER DE PÁNCREAS, UNA REALIDAD NO TAN LEJANA

Pablo Jara Martín MIR4, María Ibañez Alda MIR3, Clara Castro Carballeira MIR3, Carlos García-Mochales Fortún MIR2, Carlos López López FEA
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

DESCRIPCIÓN



Varón de 80 años que comienza con dolor abdominal y pérdida ponderal.

- **Analítica:** Ca 19.9 3763,2 U/ml
- **TC corporal:** masa pancreática en cuerpo y cola que infiltra arteria y vena esplénica. Nódulos pulmonares metastásicos.
- **ECO-PAAF por endoscopia:** ADENOCARCINOMA PANCREÁTICO

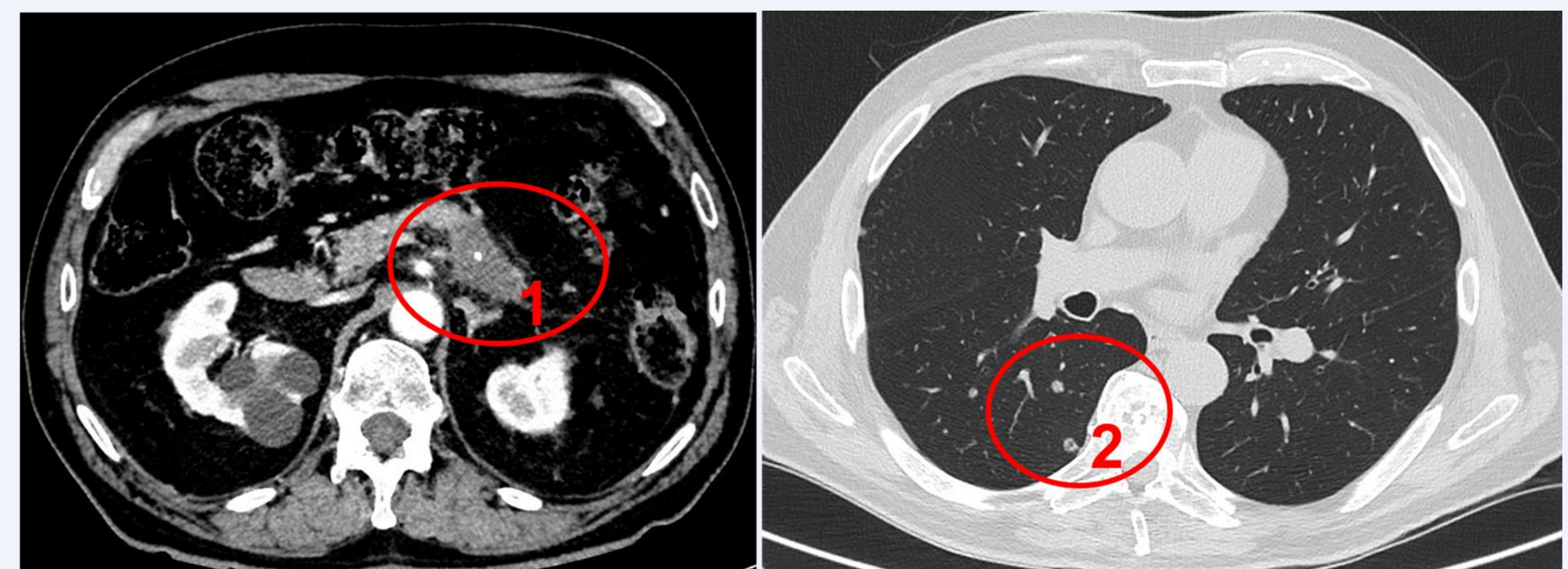


Figura A) (1) Carcinoma de páncreas en cuerpo y cola infiltrando arteria esplénica (50 x 30 mm) y (2) nódulos pulmonares inferiores a 1 cm en LID (enero-2021).

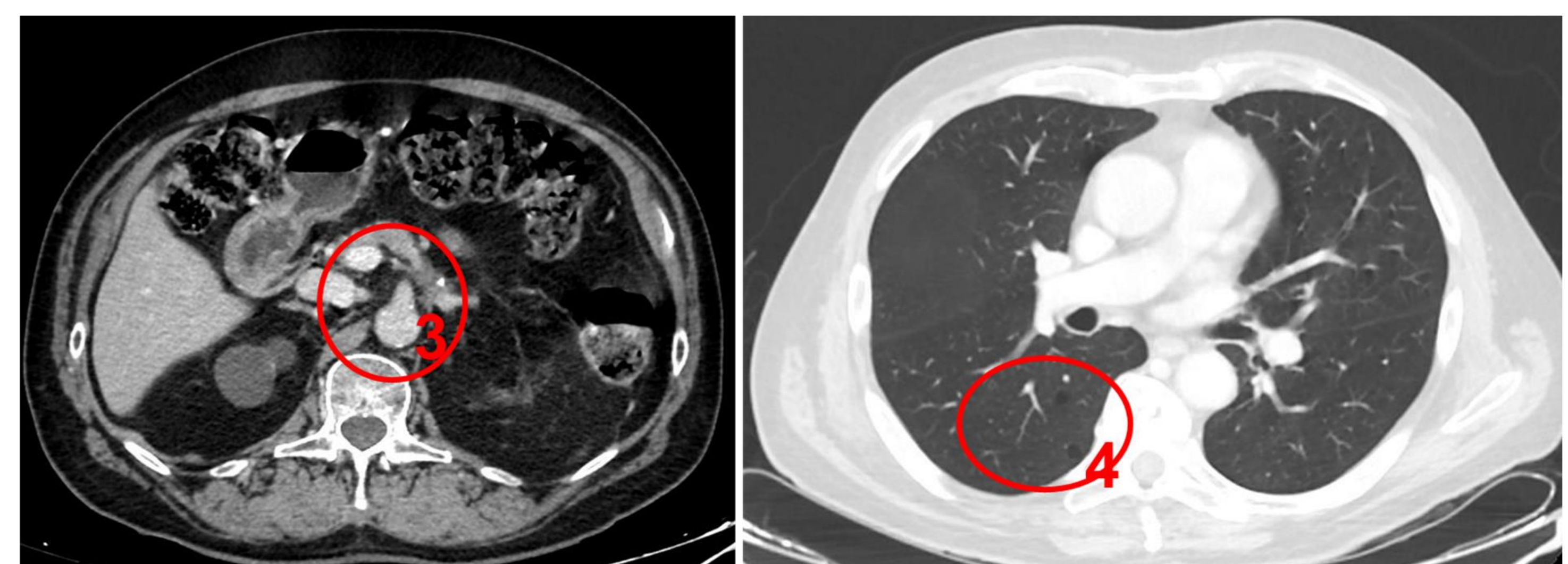
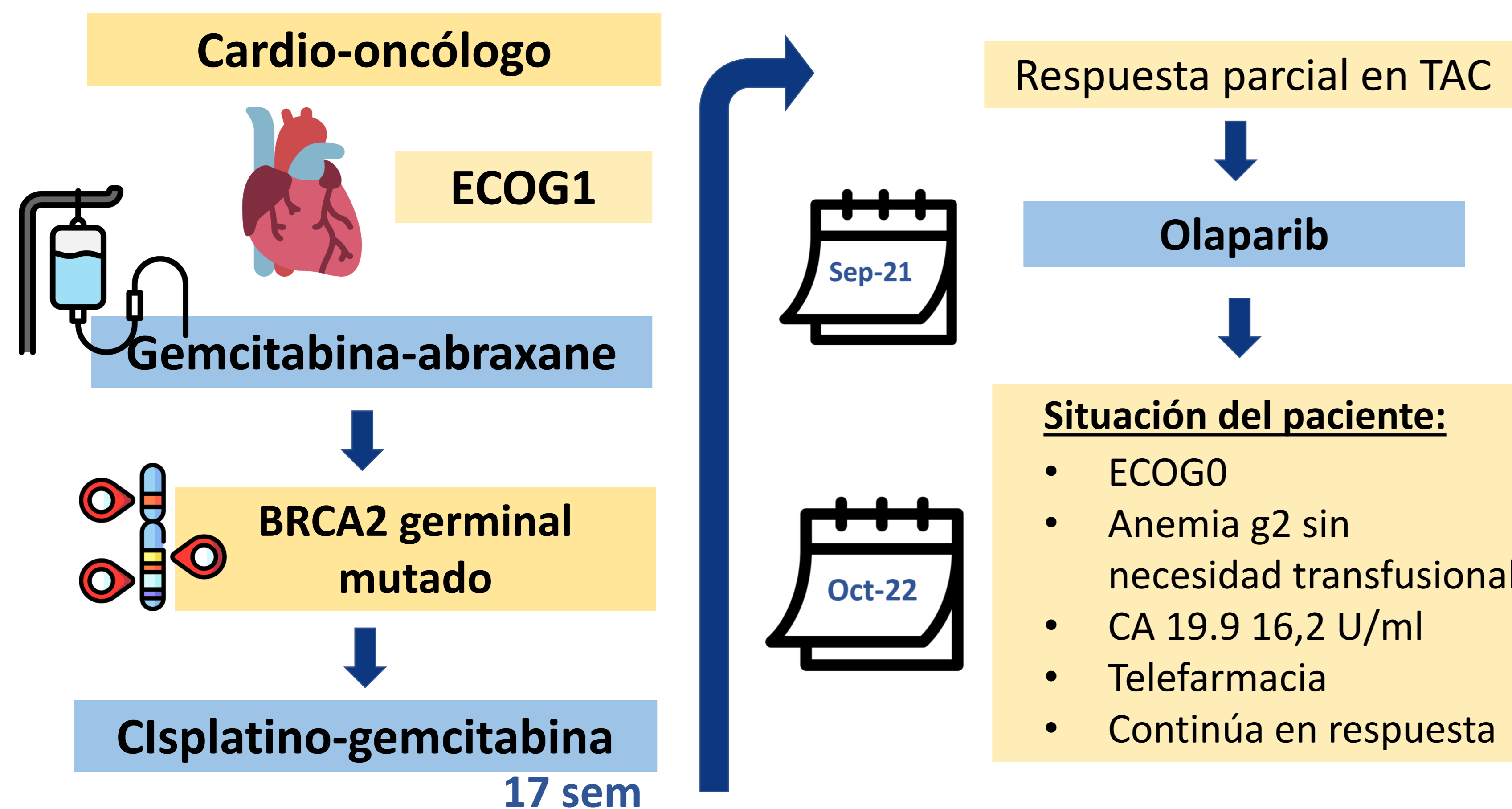


Figura B) (3) Carcinoma de páncreas en cuerpo y cola infiltrando arteria esplénica (22 x 15 mm) y (4) nódulos pulmonares inferiores a 1 cm en LID cavitados (octubre-2022).

DISCUSIÓN



VENTAJAS	DESVENTAJAS
Vía oral	Toxicidad hematológica (anemia sin necesidad transfusional)
Buena calidad de vida ⁽³⁾	No aumento de la supervivencia global ⁽¹⁾
↑ mSLP* 7,4 vs 3,8 meses con significación estadística ⁽¹⁾	
↑ Vivos a 3 años (34,4% vs 15,7%) y de tiempo a QT ⁽²⁾	
Cribado de mutaciones germinales	

*mSLP: mediana supervivencia libre progresión

CONCLUSIÓN

Los **iPARP (Olaparib)** son fármacos con **buen perfil de toxicidad, calidad de vida y resultado oncológico** en **cáncer de páncreas metastásico**.

CONTACTO

Pablo Jara Martín
pablo.jara@scsalud.es

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria