## EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE NIVOLUMAB EN EL TRATAMIENTO DEL CANCER DE PULMON NO MICROCITICO

NO ESCAMOSO

Lopez Doldan MC, Casado Vazquez L, Gomez Marquez AM, Padron Rodriguez B, Garcia Gomez J, Areses Manrique MC. *Complexo Hospitalario Univ. de Ourense.* 

## **Objetivo:**

Evaluar la efectividad y seguridad del tratamiento con nivolumab en pacientes con CPNM no escamoso que formaron parte del programa de uso expandido del fármaco.

## Material y Métodos:

Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de CPNM no escamoso que recibieron nivolumab tras la progresión al menos a una línea de tratamiento para enfermedad avanzada dentro del uso expandido (seguimiento hasta 15/10/2016).

IANUS® → edad, sexo, diagnóstico, estado funcional, hábito tabáquico, estadio, metástasis en sistema nervioso central (SNC), respuesta y efectos adversos.

ONCOFARM® → Número de ciclos y pauta posológica, y ttos previos.

La efectividad se evaluó en función de respuesta objetiva (criterios RECIST), SG y SLP. Los datos se analizaron mediante el programa SPSS®. Se recogieron las reacciones adversas

## **Resultados:**

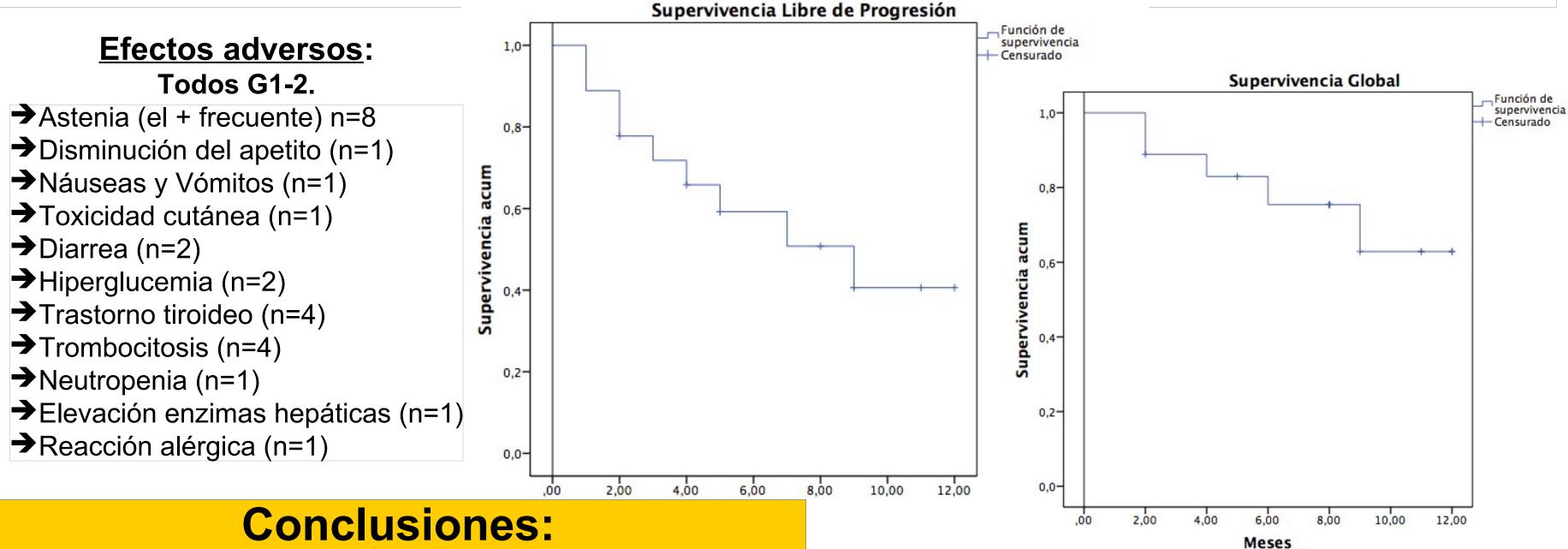
18 pacientes (72,2% hombres), mediana de edad 62,50 años. 44,4% eran fumadores y el 33,3% ex fumadores. Todos presentaban ECOG 1, a excepción de uno, ECOG 2. Un 77,88% (n=14) habían recibido una línea previa al tratamiento, los cuatro restantes, habían recibido dos, tres, cuatro y cinco líneas. Al diagnóstico, el 55,6% presentaban estadio IV. El 38,9% (n=7) presentaban metástasis a nivel del SNC. La dosis de nivolumab fue de 3 mg/Kg en todos los pacientes y la **mediana de ciclos** administrados **9 ± 4,98** (rango 3-18).

La **mejor respuesta objetiva**: r<u>espuesta parcial en el 27,8%, enfermedad estable en el 22,2% y progresión en el 44,4%</u>. Un 5,6% no ha sido evaluado.

La **mediana de SLP** fue de **9 meses** (IC 95% 3,2-14,79).

La **media de SG** fue de **9,58 meses** (IC95% 7,79-11,37).

Actualmente el 38,9% de los pacientes continua el tratamiento, el 11,1% lo suspendió por fallecimiento y el 50% por progresión.



La duración del tratamiento con Nivolumab es mayor a la descrita en el estudio Checkmate 057. Nuestra población ha presentado una SLP y una SG inferior a la demostrada en el mismo. Las reacciones adversas observadas coinciden con la bibliografía científica.