

# EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE AFATINIB EN CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO EGFR MUTADO EN UN HOSPITAL GENERAL

M<sup>a</sup> del Mar Sánchez Catalicio, Jose Carlos Titos Arcos, Teresa Alonso Domínguez, Ignacio de Gorostiza Frías, Manuel Soria Soto, Josefa León Villar

Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia



4<sup>o</sup> CONGRESO de Oncología Médica y Farmacia Oncológica Toledo 24-26 noviembre 2016

tendiendo puentes

## OBJETIVOS

Evaluar la efectividad y seguridad de afatinib en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) EGFR mutado en comparación con los resultados del estudio LUX- Lung 3 (llevado a cabo en pacientes no tratados previamente) y LUX-Lung 1 (en pacientes tratados previamente)

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo descriptivo de todos los pacientes tratados con afatinib en un hospital general. Para ello se revisaron, tanto la historia clínica manual como la electrónica (SELENE®), y se recogieron los siguientes datos: sexo, edad, diagnóstico, estadio, línea de tratamiento, ECOG, mejoría de los síntomas (tos, disnea y dolor), variables de eficacia (supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG)) y efectos adversos (EAs) para medir la seguridad. La SLP se midió desde la fecha que inicia el tratamiento hasta la progresión ó muerte, lo que ocurra primero y, la SG se calculó desde la fecha de inicio con afatinib hasta la muerte ó la última fecha de contacto con el paciente.

## RESULTADOS

Se incluyeron **5 pacientes, 3 mujeres y 2 hombres**, con una **mediana de edad de 67 años** [60 a 75 años]

Todos diagnosticados de **CPNM EGFR mutado**

- Metastáticos (3 pacientes)
- Locamente avanzado (2 pacientes)

No fumadores	5
Fumadores (40 paquetes/año)	1
Exfumadores (75 paquetes/año)	1

**Línea de tratamiento** → Iniciaron afatinib como:

Tercera línea	3 pacientes
Primera línea	2 pacientes

**ECOG** al inicio del tratamiento:

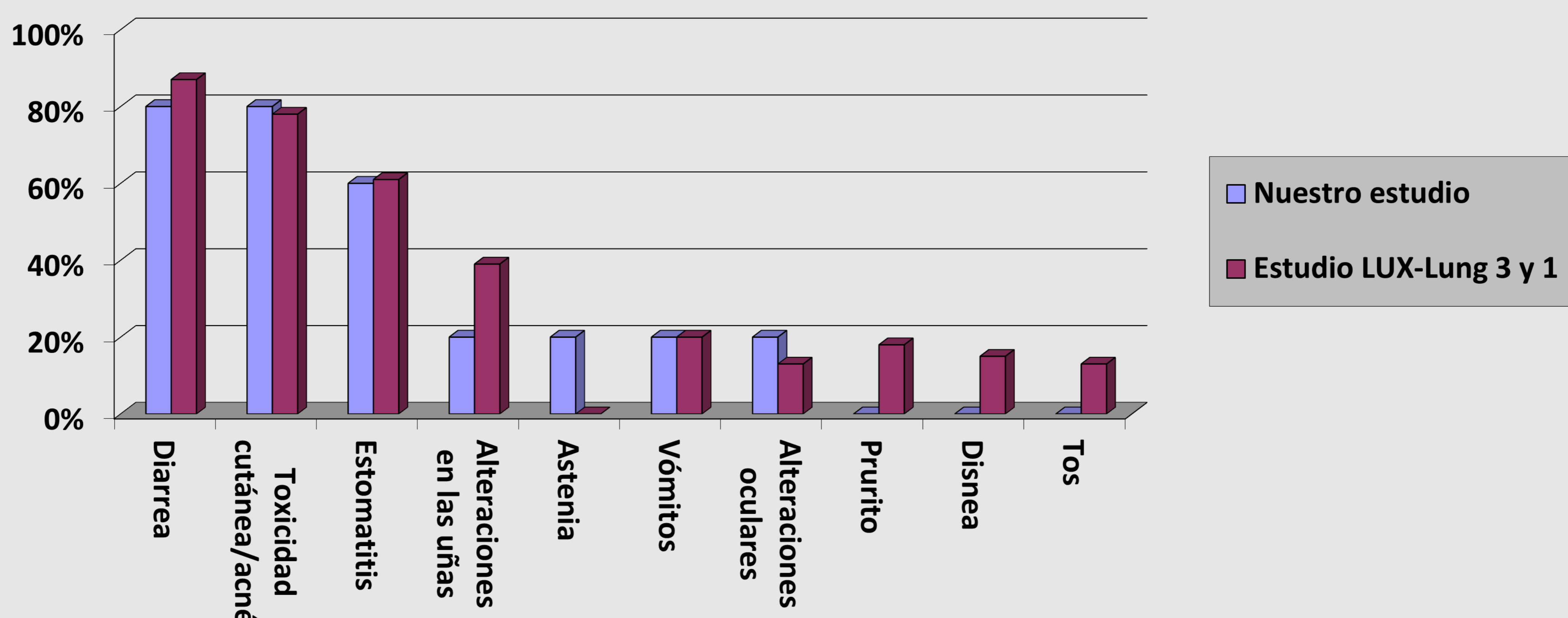
ECOG	Nº PACIENTES
2	3
1	2

Al mes de iniciar afatinib → Todos los pacientes experimentaron mejoría clínica (tos, disnea y dolor)

## EFICACIA

	Pacientes no tratados		Pacientes tratados	
	Nuestro estudio	Estudio LUX-Lung 3	Nuestro estudio	Estudio LUX-Lung 1
Mediana SLP (meses)	10,67	11,14	3	3,29
Mediana SG (meses)	14,67	28,06	9,33	10,78

## EFFECTOS ADVERSOS



## CONCLUSIONES

En nuestros pacientes la SLP fue similar a la descrita en los estudios tanto en pacientes no tratados como pretratados. Sin embargo, la SG fue menor en nuestros pacientes, sobretudo en los que no habían recibido tratamiento previamente. El perfil de seguridad fue similar al descrito en los estudios publicados, siendo los EAs más frecuentes: diarrea, toxicidad cutánea/acné y estomatitis. No obstante, debido al pequeño tamaño muestral, sería necesario realizar un estudio con más pacientes para obtener conclusiones más definitivas.