

OBJETIVOS

Objetivo principal

- Describir la experiencia de uso con Erlotinib tras primera línea en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (NSCLC) sin mutación en EGFR.

MATERIAL Y MÉTODOS

Observacional
 Descriptivo
 Retrospectivo.

Enero 2014 –
 Octubre 2016

Pacientes con EGFR
 nativo tras primera
 línea basada en
 platinos

Datos demográficos, clínicos y farmacoterapéuticos → Historia clínica digital Diraya Atención Especializada® y Oncowin®

Supervivencia Libre de Progresión (SLP), Supervivencia Global (SG) y motivo de suspensión del fármaco

RESULTADOS

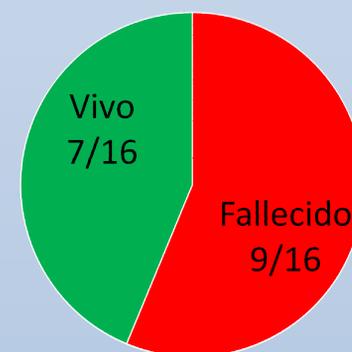
16 pacientes (5 mujeres)
 Mediana de edad 69 años
 10 ECOG 0-1 / 6 ECOG 2-3

8 en segunda línea
 6 en tercera línea
 2 en cuarta línea

87,5 % adenocarcinoma
 12,5 % escamoso.



Supervivencia



Mediana SLP = 2,8 meses

Mediana SG = 4,1 meses

Mediana de ciclos recibida: 3

7 de los 16 pacientes recibieron líneas posteriores

CONCLUSIONES

- A pesar de que más de la mitad de los pacientes presentaba buen estado funcional y a que en la mitad se trataba de una segunda línea, gran parte progresan con pocos ciclos de tratamiento, con una SLP y SG similar a los estudios publicados. Los datos nos indican que parece razonable restringir Erlotinib a pacientes con NSCLC EGFR mutado.