

EXPERIENCIA DE USO DE NINTEDANIB EN CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO

García García R; Orviz Suarez MT; Pérez Prior N; Alcalá Sanz A; Cabello Muriel A; García-Molina Sáez C; Alonso Serrano E; Jover Botella A; Raso Raso A.

Hospital Universitario de Torrevieja y Hospital Universitario del Vinalopó.

INTRODUCCIÓN

Nintedanib se encuentra autorizado en España en combinación con docetaxel para el tratamiento de pacientes adultos con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado, metastásico o localmente recurrente con histología tumoral de adenocarcinoma después de la quimioterapia de primera línea. (21 de noviembre de 2014).

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de nintedanib en los pacientes tratados y compararlo con los resultados de los estudios publicados.

MÉTODO

Estudio retrospectivo descriptivo de todos los pacientes que habían recibido nintedanib para el CPNM hasta 30 septiembre 2016 en dos hospitales comarcales. Todos los tratamientos fueron iniciados antes de la comercialización del fármaco por el programa de uso expandido del laboratorio.

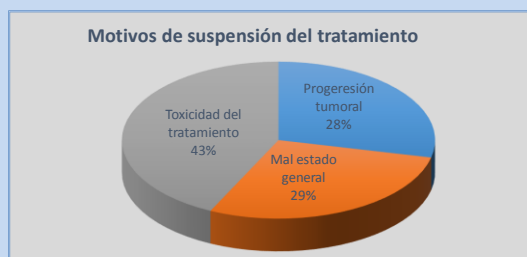
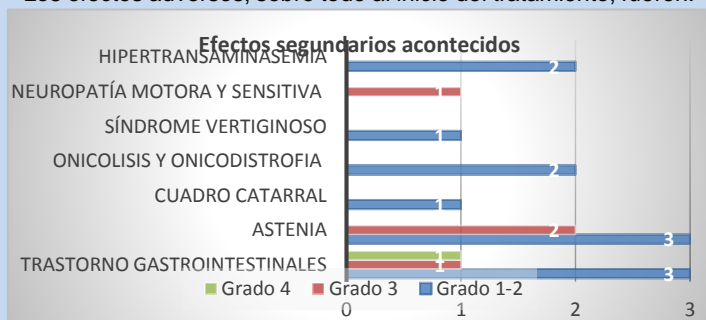
Las variables analizadas fueron: edad, género, estado funcional al inicio del tratamiento (ECOG), líneas de tratamiento previas, esquema inicial de tratamiento, duración del tratamiento y efectos adversos (EA). Los datos se recogieron del programa informático de gestión clínica integrada Florence®. Los resultados obtenidos se compararon con los ensayos clínicos publicados del estudio principal 1199.13 (LUME-Lung 1) en el que se estudió nintedanib en combinación con docetaxel (75 mg/m²).

RESULTADOS

Se analizaron 9 pacientes (4 hombres; 5 mujeres) con una edad media de 64,7 años (rango 54-75). 8 pacientes presentaron un ECOG de 0 al inicio del tratamiento, 1 paciente un ECOG de 2. En todos los casos hubo una línea de tratamiento quimioterápico previo (carboplatino-pemetrexed). El esquema inicial fue en todos los casos nintedanib 200 mg/12h (días 2-21) en combinación con docetaxel 75 mg/m² (día 1) cada 21 días.

La media de ciclos recibidos fue de 4,4 (rango 1-5). La media de la duración del tratamiento fue de 154 días (rango 13-582)

Los efectos adversos, sobre todo al inicio del tratamiento, fueron:



CONCLUSIONES

En nuestra revisión, la media de la duración del tratamiento fue igual a las de los ensayos clínicos publicados. La suspensión del tratamiento por la aparición de acontecimientos adversos ha sido importante, 5 pacientes de 9 (55%), que es atribuible a la combinación de nintedanib + docetaxel. La toxicidad de los fármacos constituye una pieza clave en la monitorización farmacoterapéutica para la minimización de efectos adversos altamente frecuentes

Sería necesario un mayor tamaño muestral para confirmar la reproductibilidad de nuestros resultados en la práctica clínica y para establecer el posicionamiento farmacoterapéutico.