



Análisis del uso, eficacia y seguridad de Nivolumab en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico metastásico.

Navarro M; Ramos S; Viña M; Gómez E; Hernández S; Merino J.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife

Objetivos:

Evaluación de uso, eficacia y seguridad de Nivolumab en pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón escamoso y no escamoso en un hospital de tercer nivel.

Materiales y Métodos:

Estudio observacional de pacientes con carcinoma de pulmón estadio IV escamoso y no escamoso que recibieron tratamiento con Nivolumab tras la autorización de acceso individualizado por la Agencia Española del Medicamento.

Los datos demográficos y de tratamiento se obtuvieron de la historia clínica electrónica y del programa onco-hematológico Farmis-Oncofarm®.

Para evaluar la indicación del tratamiento se recogieron los datos de diagnóstico, líneas previas recibidas y estado funcional del paciente según escala ECOG.

La eficacia fue evaluada por la supervivencia global (SG) y supervivencia libre de progresión (SLP) y número de metástasis.

La seguridad del tratamiento se realizó valorando la aparición de efectos adversos.

Resultados:

En nuestro estudio, realizado entre julio 2015-marzo 2016 se obtuvieron los datos de 5 pacientes (60% mujeres), con una media de edad de 63 años (56-70). Sólo uno de ellos presentaba histología escamosa.

Los cinco pacientes tenían metástasis múltiples, destacando las mediastínicas, óseas y hepáticas.

Al inicio del tratamiento el 60% de los pacientes presentaban un ECOG de 1 mientras que el resto tenían un valor 0. Todos los pacientes habían recibido al menos dos líneas previas de tratamiento que incluían derivados del platino y pemetrexed. (1 paciente 5 líneas, 1 paciente 4 y 1 paciente 3 líneas anteriores)

La dosis media administrada a los pacientes fue de 178 mg (261-129 mg), con una media de 3 ciclos. La progresión de la enfermedad fue el motivo por el que se suspendió el tratamiento en cuatro casos, mientras que el otro paciente dejó de acudir a la consulta. Todos los pacientes fallecieron tras la progresión del tumor.

En relación a la seguridad, uno de los pacientes requirió ingreso hospitalario por náuseas, vómitos y sobreinfección respiratoria. Otro paciente tuvo una neumonitis tóxica que no se relacionó de forma clara con el fármaco.

El paciente con histología escamosa tuvo una SG de 3,9 meses y una SLP de 3 meses. La media de SG fue de 3 meses y la SLP de 2,1 meses en el resto de pacientes.

Conclusiones:

La SG de nuestros pacientes fue inferior a la obtenida en los ensayos clínicos tanto en histología escamosa (3,9 vs 9,6 meses) como en no escamosa (3 vs 12,2 meses) mientras que la SLP fue similar.

Esto podría explicarse porque nuestros pacientes, a pesar de tener mejor estado funcional, se encontraban en estadios más avanzados en relación a los pacientes incluidos en los ensayos clínicos

El tratamiento con nivolumab tuvo una tolerancia aceptable en la mayoría de los pacientes.

