

INMUNOTERAPIA EN MELANOMA: EXPERIENCIA DE USO DE PEMBROLIZUMAB EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL ASISTENCIAL



Muñoz García I, Martínez Penella M, García Lagunar MH, García Márquez A, Viney AC, Conesa Nicolás E, Núñez Bracamonte S, Chica Marchal AM, García Simón MS, Escondillas Gómez LM.
Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital General Universitario Santa Lucía.
Cartagena. Murcia (iris.munoz@carm.es)



Objetivos

Analizar la efectividad y seguridad de pembrolizumab en el tratamiento de melanoma avanzado

Material y métodos

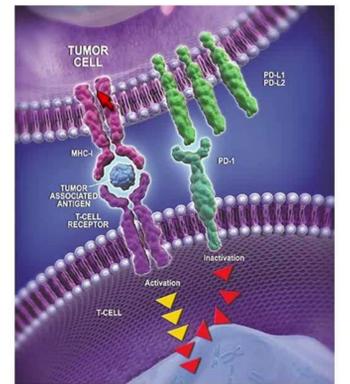
Estudio retrospectivo observacional en un hospital de tercer nivel.

Noviembre 2015 a Octubre 2016

Pacientes con Melanoma avanzado (irreseccable o metastásico) tratados con **Pembrolizumab 2mg/Kg peso/2semanas**

Datos recogidos (Selene® y Farmis-Oncofarm®)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ✓ Edad | ✓ Inicio con Pembrolizumab |
| ✓ Sexo | ✓ Dosis |
| ✓ ECOG | ✓ Nº ciclos recibidos |
| ✓ Estadio | ✓ Fecha y motivos de discontinuación |
| ✓ Estado mutación BRAF | ✓ Fecha de éxitus |
| ✓ Metástasis a nivel de SNC antes del inicio del tratamiento | ✓ Reacciones adversas |
| ✓ Líneas de tratamiento previas | |



Resultados

N=5 pacientes. 80% mujeres
Mediana de edad: 50 años (RI: 38-63)

Estadio M1c: 60%
1 sólo paciente con afectación previa del SNC

Se administraron 30 ciclos (mediana por paciente de 4 ciclos (RI: 3-5))

Suspensión del tratamiento (3 pacientes)

1 por progresión + toxicidad
1 por progresión
SLP: 1,5 meses (RI: 1,05-1,75)

1 por éxitus
SG: 0,60 meses

Continuación del tratamiento (2 pacientes)

Reacciones adversas

Anemia (n=1), estreñimiento (n=1) y debilidad, anorexia y sospecha de nefritis secundaria al fármaco (n=1).

No se requirieron reducciones de dosis.

Mutación del BRAF

Mutación + (60%: 3 pacientes)

SLP 1,50 meses (RI: 1,05-175)

Mutación - (40%: 2 pacientes)

SLP no alcanzada

Numero de líneas previas

1 paciente: Ipilimumab (BRAF nativo)
1 paciente: Vemurafenib + cobimetinib (BRAF mutado)
1 paciente: Trametinib + dabrafenib (BRAF mutado)

Pembrolizumab en 1ª línea (N=2 pacientes)

SLP 2,00 meses

Pembrolizumab en 2ª línea (N=3 pacientes)

SLP 1,05 meses (RI: 0,82-1,27)

Conclusiones

- Datos de efectividad extraídos resultan ser inferiores a los de los ensayos pivotales.
- Superioridad de efectividad en los pacientes que reciben el fármaco en primera línea y no presentan mutación del BRAF.
- El perfil de seguridad es bueno.
- Es necesaria la continuación de la investigación debido al escaso número de paciente.