

EXPERIENCIA DE IPILIMUMAB EN PACIENTES CON AFECTACIÓN DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CON MELANOMA AVANZADO

Muñoz García I¹, Martínez Penella M¹, Cerezuela Fuentes P², Viney AC¹, García Márquez A¹, Núñez Bracamonte S¹, Conesa Nicolás E¹, García Simón MS¹, Chica Marchal AM¹, Mira Sirvent MC¹.

¹Servicio de Farmacia Hospitalaria. ²Servicio de Oncología Médica.

Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena. Murcia

Contacto: iris.munoz@carm.es



Objetivo

Describir la experiencia de ipilimumab en pacientes que presentaban afectación de sistema nervioso central (SNC) con melanoma avanzado.

Material y métodos

Estudio retrospectivo observacional en un hospital de tercer nivel asistencial

Pacientes con MELANOMA AVANZADO

Enero 2012 - Marzo 2016

BASE DE DATOS

- Edad
- Sexo
- Estadío
- Estado mutación del BRAF
- Metástasis a nivel de SNC
- Tratamientos previos y posteriores a Ipilimumab
- Motivos de la discontinuación
- Toxicidad
- Supervivencia libre de progresión (SLP)
- Supervivencia global (SG)
- Número de ciclos recibidos
- Dosis

obtenidos de Selene®

Obtenidos de Farmis-Oncofarm® y Mezclas-intravenosas®

Resultados

11 pacientes

9 hombres y 2 mujeres
Mediana de edad 60 años (RI:50-83)

Todos estadio IV
3 pacientes con mutación BRAF V600
(en un paciente se desconocía)

➤ Adyuvancia: 5 pacientes recibieron interferón a altas dosis

Ipilimumab 3mg/kg/21días (4 ciclos)

2 pacientes: Ipilimumab en 1ª LÍNEA
9 pacientes: Ipilimumab en 2ª LÍNEA
(6 tras fotemustina y 3 tras vemurafenib)

➤ Tras Ipilimumab: 1 paciente recibió fotemustina y otro Pembrolizumab

Ningún paciente suspendió el tratamiento por toxicidad

Afectación previa de SNC (n=4)

Todos progresaron a nivel de SNC, falleciendo.

3 no completaron el tratamiento (2 por éxitus y 1 por progresión cerebral durante el tratamiento).

SLP: 1,35 meses (RI: 1,30-5,25)

SG: 2,5 meses (RI: 1,25-3,75)

Sin afectación previa de SNC (n=7)

3 fallecieron durante el tratamiento.

4 completaron el tratamiento (1 fue éxitus, 2 han progresado y uno se mantiene en respuesta)

SLP: 2,5 meses (RI: 1,07-5,25)

SG: no alcanzada

Conclusiones

- ✓ El grupo con metástasis previas presenta un porcentaje inferior de paciente que cumplen los 4 ciclos.
- ✓ La efectividad, medida como mediana de SLP, es superior en el grupo sin metástasis en SNC, además, la enfermedad progresa en menor número de pacientes a nivel de SNC.
- ✓ Podría posicionar a ipilimumab junto a otros fármacos de distinto mecanismo de acción en pacientes sin mutación del BRAF y que no hayan desarrollado metástasis cerebrales