NIVOLUMAB EN CANCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO: RESULTADOS EN SALUD TRAS DOS AÑOS DE EXPERIENCIA

Sancho Artés A, Molina Casaban C, López Navarro AA, Marcos Fendian A, Moya Gil A, Climente Martí M.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Dr. Peset de Valencia.

tendiendo puentes
23-25 noviembre 2017
5º CONGRESO de Oncología Médica y Farmacia Oncológica

OBJETIVO

Evaluar la **efectividad y seguridad de nivolumab** en el tratamiento de **cáncer de pulmón no microcítico** (CPNM) avanzado o metastático.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **observacional retrospectivo** en un hospital terciario.

Criterios de inclusión: **pacientes con CPNM** avanzado o metastático que **iniciaron** tratamiento con **nivolumab en ≥ 2ª línea.**

Período de estudio: **agosto-2015 a agosto-2017**, con seguimiento **hasta septiembre-2017**.

Variables
- **Demográficas:** edad, sexo.
- **Relacionadas con la enfermedad:** diagnóstico, indicación, estadio, performance status (PS).
- **Relacionadas con el tratamiento:** dosis, duración, nº de ciclos, retrasos entre ciclos, motivo de fin de tratamiento (progresión/toxicidad/exitus), efectos adversos (EA) según CTCAE v4.03.

Efectividad
- Supervivencia libre de progresión (**SLP**).
- **Mejor respuesta global** (según criterios RECIST).

Seguridad
- **EA** registrados durante y hasta un mes post-tratamiento.
- % de pacientes con **retrasos** o **suspensión por toxicidad**.

Análisis estadístico
- **Descriptivo:** **SPSS Statistics 19**
  - Cuantitativas: Mediana y AIQ.
  - Cualitativas: Porcentajes.
- **Supervivencia**: Kaplan-Meier.

RESULTADOS

Muestra (n) **29 pacientes**

Edad (años)	68 (IQR=62-73)
Sexo	59% hombres
Estadio IV	83%
PS 0-1	93%

Nivolumab

2ª línea	69% (20/29)
Duración	4 meses (IQR=1-8)
Duración ≥16 meses	10% (3/29)

Efectividad

Figura 1. SLP.

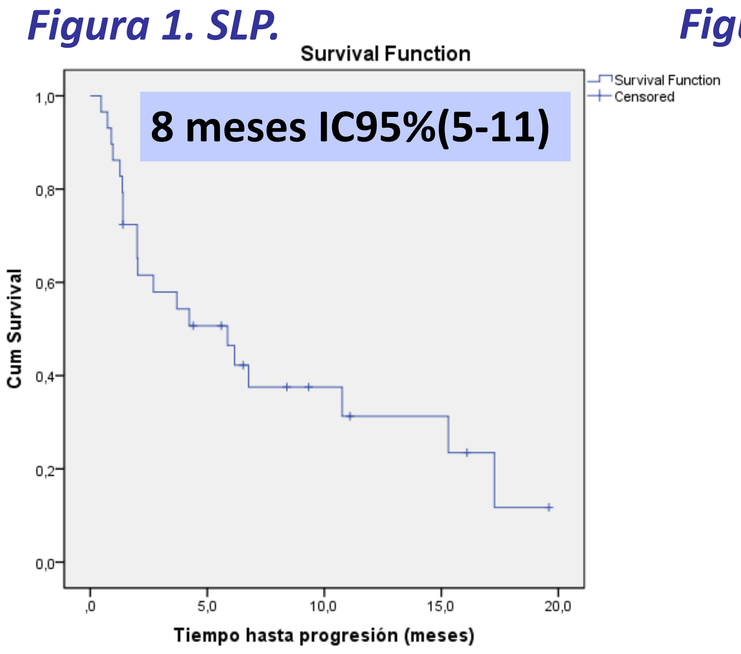
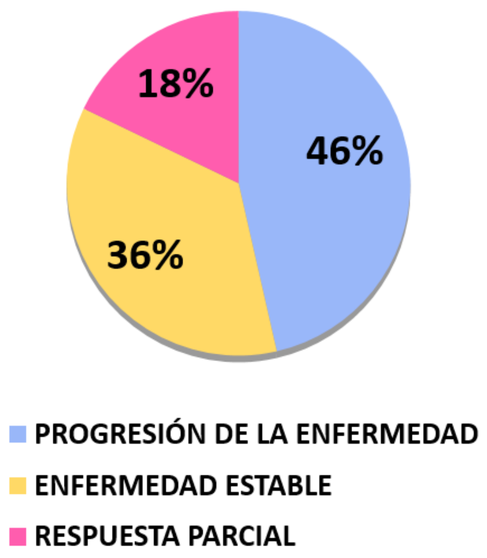
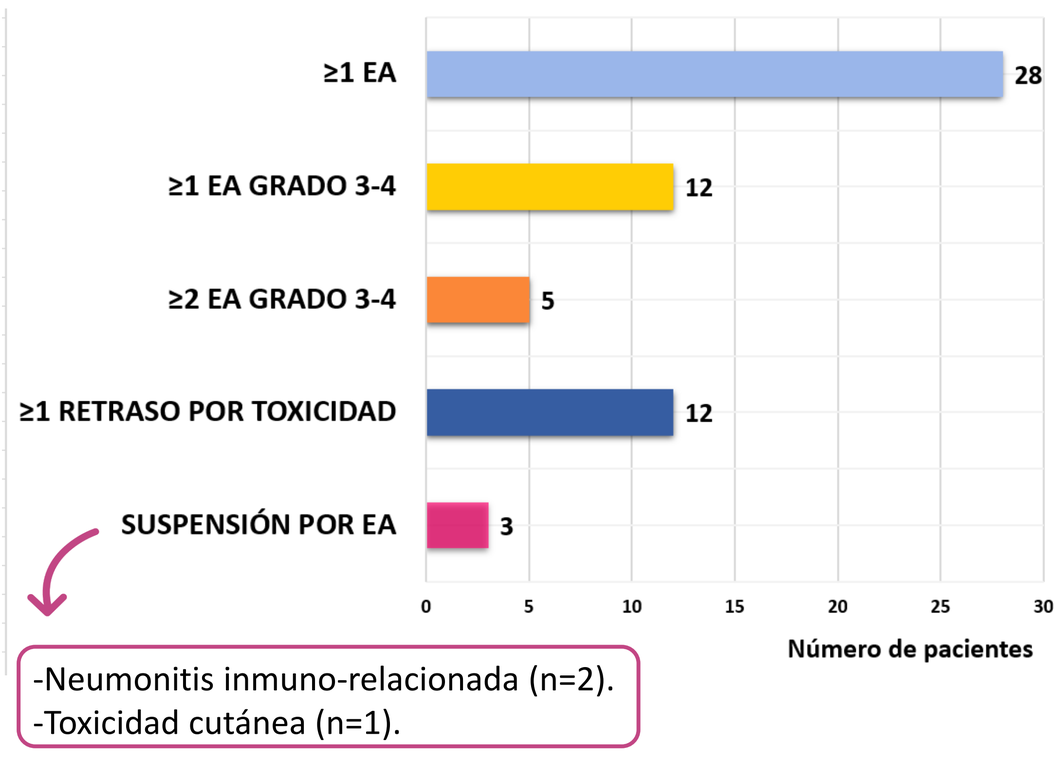


Figura 2. Mejor respuesta global.



Seguridad

Figura 3. Resultados de seguridad.



-Neumonitis inmuno-relacionada (n=2).
-Toxicidad cutánea (n=1).

CONCLUSIONES

Los resultados en nuestra población ponen de manifiesto:

- **Efectividad:** **mayor SLP** que en los EC pivotales, pero con una **elevada variabilidad** entre pacientes.
- **Seguridad:** **mayor incidencia** de **efectos adversos** clínicamente relevantes, siendo en el 10% de los pacientes la causa de suspensión del tratamiento.