

EXPERIENCIA CLÍNICA CON CRIZOTINIB EN EL CÁNCER DE PULMÓN

NO MICROCÍTICO: EFECTIVIDAD

Casanova Martínez C, Romero Ventosa EY, Otero Millán L, Pérez Rodríguez L, González Costas S, Piñeiro Corrales G

OBJETIVOS

Evaluar el uso y la efectividad de crizotinib en pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón no microcítico (CPNM).

MATERIAL Y MÉTODOS

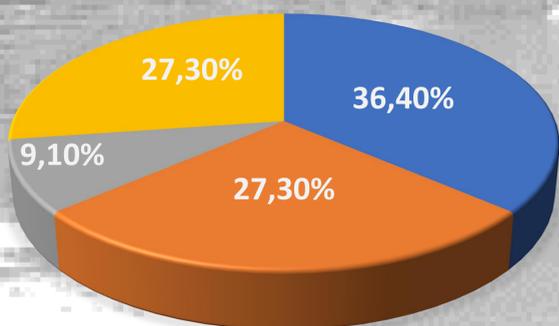
Estudio observacional y retrospectivo que incluye a los pacientes diagnosticados de CPNM tratados con crizotinib desde que se incluyó en la Guía Farmacoterapéutica del hospital hasta el 31 de marzo 2017, en un hospital de tercer nivel. Los datos necesarios se obtuvieron a partir de la historia clínica electrónica del paciente y del programa informático de dispensación ambulatoria. Los resultados se recogieron en una hoja de cálculo (Excel®), registrándose los datos generales del paciente (fecha de nacimiento, sexo, consumo de tabaco y *performance status* (ECOG PS)), de la enfermedad (presencia de mutaciones, metástasis al diagnóstico y tratamientos previos/posteriores a crizotinib), del tratamiento (dosis de inicio, presencia de reducciones o suspensiones de dosis (y su motivo/causa), fecha de inicio y de progresión) y la fecha de *exitus*. Para evaluar la efectividad, se ha medido la supervivencia libre de progresión (SLP) y la supervivencia global (SG) mediante el método Kaplan-Meier. Para evaluar el uso, se ha revisado la dosis y la indicación de la Ficha Técnica de autorización del fármaco. Todos los análisis estadísticos se realizaron empleando el programa SPSS for Windows, v. 24.

RESULTADOS

11 Pacientes
Edad media: 55 años
72,7% Mujeres
27,3% Fumadores
81,8% ECOG-PS 0-1
90,9% Metástasis al diagnóstico

100%
CPNM Alk +

TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA CPNM ALK +



■ Cisplatino + Pemetrexed ■ Cisplatino + Vinorelbina ■ Cisplatino + Docetaxel ■ Sin tratamiento 1ª línea

72,7%
pacientes en
2ª línea

Crizotinib 250 mg/12h

Duración media: 12,1 meses
(DS=14,21)
SLP= 7,9 meses (IC95%=0,6-15,2)
SG=11,3 meses (IC95%=0,5-22,1)

9,1 % Docetaxel post-Crizotinib

CONCLUSIONES

- En nuestra área sanitaria, el crizotinib se utiliza en las indicaciones y dosis establecidas por Ficha Técnica.
- El tratamiento con crizotinib resulta ser efectivo en el tratamiento del CPNM, mostrándose como una alternativa terapéutica para este perfil de pacientes.