

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE NIVOLUMAB EN CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO

Manuel David Gil Sierra, Carmen Martínez Díaz, Manuel Camean Castillo, Pilar Briceño Casado, Esmeralda Ríos Sánchez, Juan Manuel Borrero Rubio

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PUERTO REAL
Departamento de Farmacia, Puerto Real (Cadiz), España



RESUMEN

Nivolumab en monoterapia está indicado en cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado o metastásico tras quimioterapia. Los **criterios** del Protocolo de Utilización Terapéutica del Comité Clínico Autonómico :

✓ PS 0-1 ✓ Determinación PD-L1 ✓ Ausencia de metástasis cerebrales o estables tras RT sin corticoterapia

Si $PD-L1 \leq 10\%$: PS=0, sin progresión (mejor respuesta tto previo), finalización de doblete de platino hace más de 3 meses.

OBJETIVO

Describir las condiciones de uso de nivolumab para CPNM, efectividad comparada con estudio pivotal y tolerancia

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **observacional retrospectivo** de pacientes con CPNM tratados con nivolumab desde 01/06/2015 a 01/09/2017

Datos

- Edad
- Sexo
- Consumo tabaco
- PS
- PD-L1
- Metástasis cerebrales
- Tto previo
- Dosis
- Nº ciclos

A partir de

DIRAYA®

Farmis® (versión 2011.0.4.6)

Se analizó

Efectividad: SG y SLP mediante método de Kaplan Meier usando SPSS® versión 11.5.

↳ Consulta de eficacia descrita en estudio pivotal

Seguridad: Reacciones adversas observadas y suspensiones de tratamientos asociadas

RESULTADOS

RESULTADOS DEMOGRÁFICOS

- 12 pacientes (10 ♂, 2 ♀)
- Edad media: 70 (40 -81) años
- Fumadores: 6 y Exfumadores:6
- PS1: 9 pacientes y PS0:3
- PDL-1: 3 pacientes (2 con $\leq 10\%$, 1 con $>10\%$). Todos PS1
- Ningún paciente con metástasis cerebrales

TRATAMIENTO

- Todos los pacientes recibieron nivolumab tras quimioterapia con doblete de platino
- 10 ttos (83.3%) en 2ª y 3ª línea
- Dosis: 3mg/kg → Media: 203.6 mg (159-273)
- Media de ciclos: 10 (4-21)

SUPERVIVENCIA

- SG: 12.6 meses
- SLP: 4'8 meses (95% CI, 1'9-7'7)

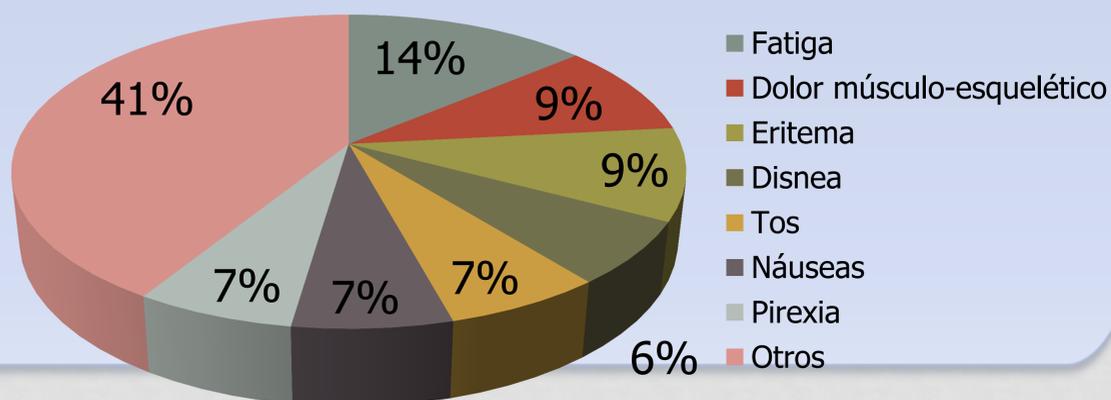
SUPERVIVENCIA DE PIVOTAL

- SG: 12'2 meses (95% CI, 9'7-15)
- SLP: 2'3 meses (95% CI, 2'2-3'3)

SEGURIDAD

18 episodios de RA (distribuidos en todos los pacientes)

Reacciones adversas



CONCLUSIONES

1. Se determinó PD-L1 en 1/4 de pacientes.
2. Ningún paciente con $PD-L1 \leq 10\%$ tenía PS0.
3. La mayoría de los pacientes fueron tratados con nivolumab en 2ª y 3ª línea.
4. SG → similar a bibliografía. SLP → superior.
5. Se produjeron RA en todos los pacientes: suspensiones asociadas en 1/4 de ttos.