

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE PEMBROLIZUMAB EN PRIMERA LÍNEA DE CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO

Fresquet Molina R, Varela Martínez I, Alcácer López A, Sopena , Palacios Aragonés AI, Allende Bandrés MA, Arenere Mendoza M, Gomez Rivas P. Servicio de Farmacia. Hospital Clínico universitario "Lozano Blesa "Zaragoza

CONCLUSIONES

1. La SG de los pacientes con CPNM estadio IV en tratamiento de primera línea con pembrolizumab en una muestra de pacientes en vida real es menor a la reportada en el ensayo clínico pivotal KEYNOTE-024.
2. El perfil de toxicidad del fármaco es más favorable en la muestra de pacientes analizados en vida real que en el ensayo clínico pivotal.

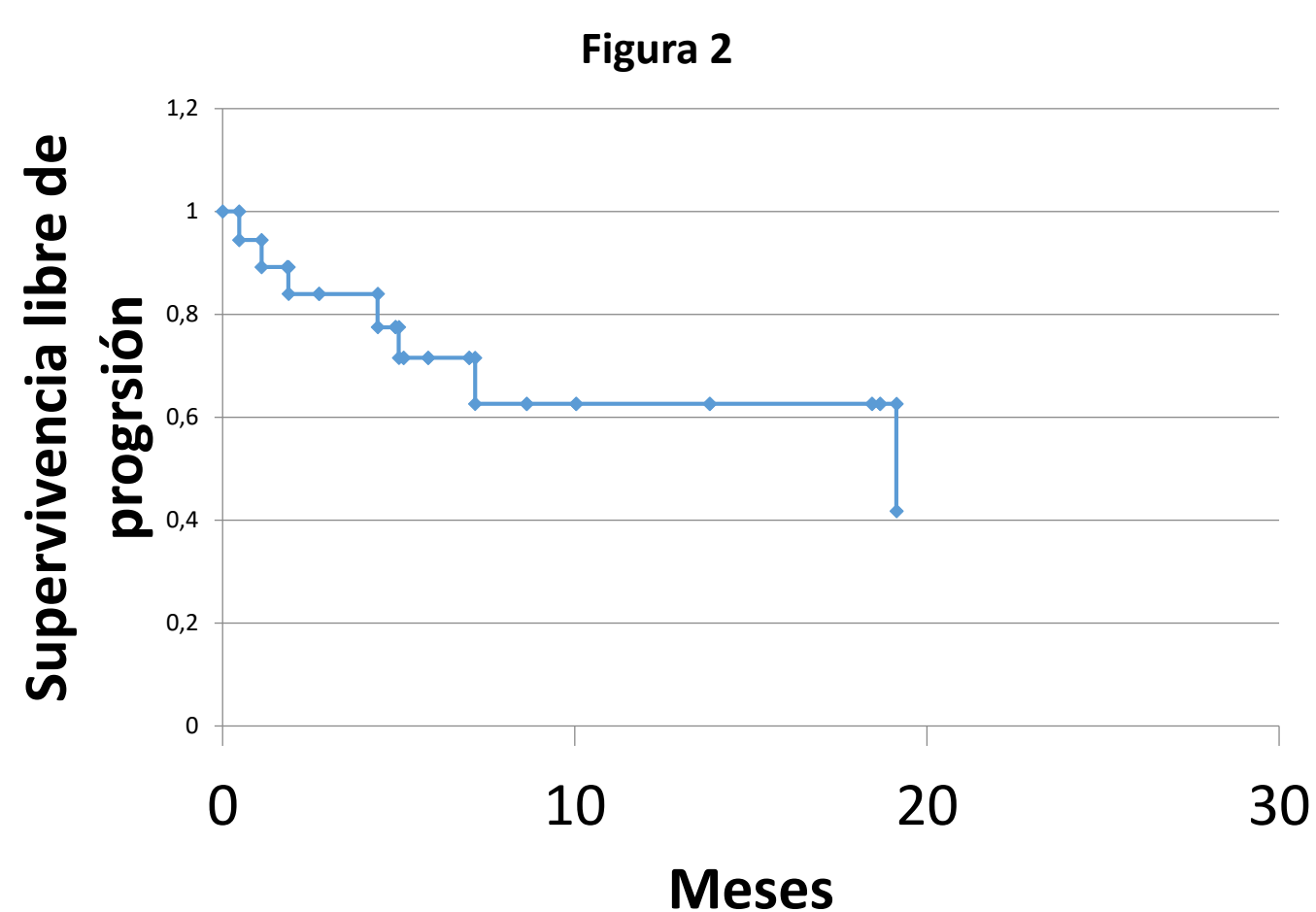
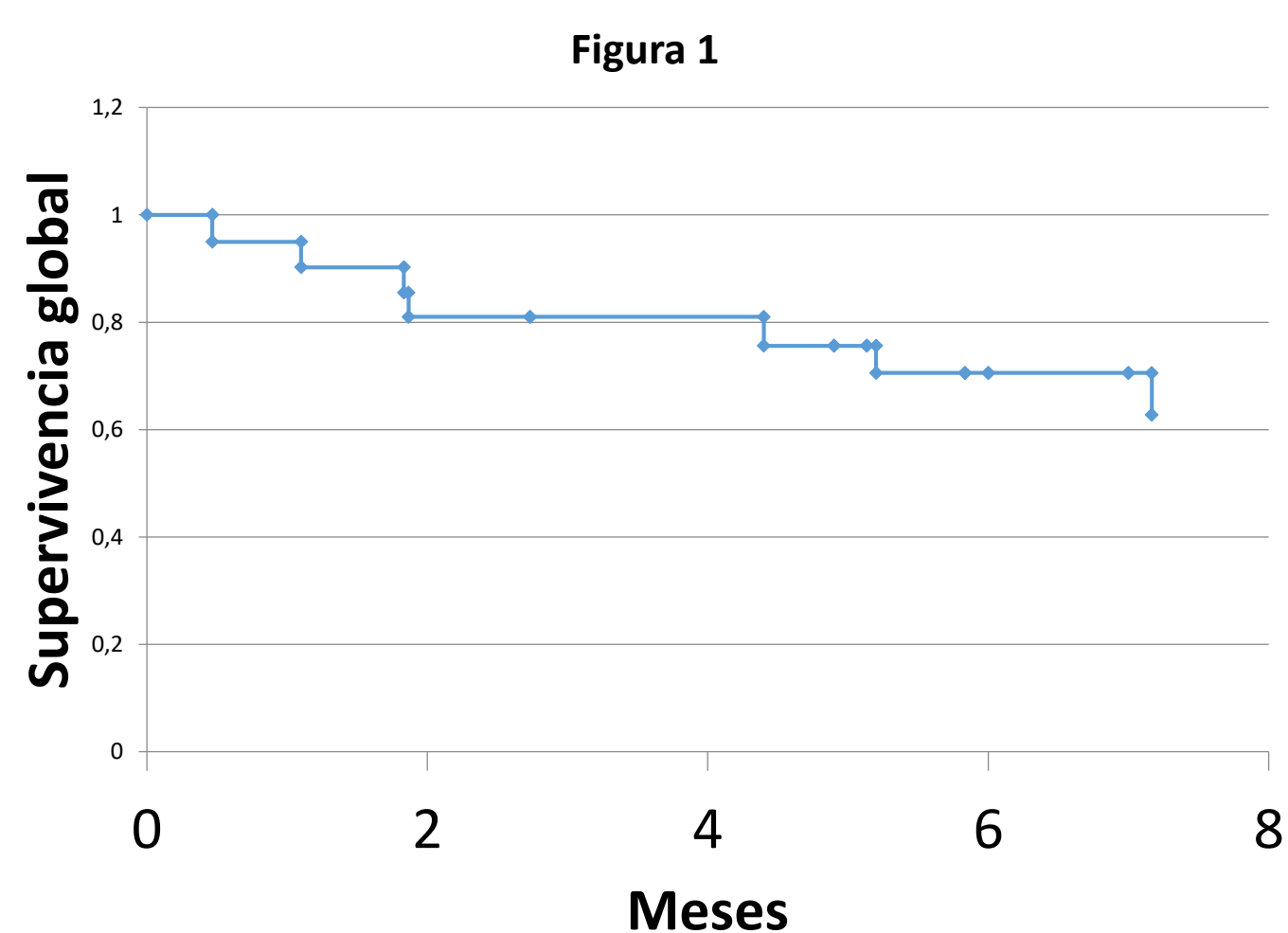
OBJETIVO

Evaluar la efectividad y toxicidad de pembrolizumab en el tratamiento de primera línea de pacientes diagnosticados de CPNM.

METODOLOGÍA

Estudio observacional, ambispectivo realizado en pacientes con CPNM tratados con pembrolizumab en primera línea desde enero 2019 a julio 2021. Se recogieron datos demográficos (edad, sexo, hábito tabáquico, raza), estadio, histología, tiempo en tratamiento con pembrolizumab, discontinuación de tratamiento, toxicidad, muerte. La estimación de la supervivencia global se realizó con Kaplan Meier. Fuente de datos: Historia clínica de los pacientes.

RESULTADOS



La mediana de seguimiento fue de 11,1 meses (24 días-28,3 meses) y la mediana de duración del tratamiento fue de 5,48 meses (14 días - 19 meses). A los 3 meses de tratamiento 4 pacientes habían fallecido y a los 6 meses 3 pacientes habían fallecido. Las estimaciones de Kaplan –Meier de la SG a los 7 meses para la población estudiada fue de 62% (IC del 95% de 36% -80%) (figura 1). La SLP a los 19 meses es del 66% (IC 95% de 0,8% -0,7%) (figura 2). El 55% de pacientes presentaron EAs, de los cuales el 21% experimentaron efectos grado 3 o superior. No hubo ninguna muerte por EAs. Los EAs más frecuentes astenia y diarrea al igual que en el ensayo KEYNOTE-024. Los EAs inmunomediados ocurrieron en el 42,8 % (grado 3-4 9,4%) siendo las más frecuentes neumonitis e hipotiroidismo.