

Estudio de efectividad y seguridad de atezolizumab en combinación con bevacizumab en el tratamiento de primera línea para carcinoma hepatocelular (CHC) avanzado y/o irresecable

Autores

Ángela Hoyo Muñoz, Carmen Mateos Salillas, Macarena García-Trevijano Cabetas, Gema Casado Muñoz, Luis Sánchez Rubio, Clara Herranz Muñoz, Jaime Feliú Batlle, Alicia Herrero Ambrosio

Objetivos



Conocer la **eficacia y seguridad** de la combinación de atezolizumab y bevacizumab para el tratamiento en primera línea del CHC avanzado y/o irresecable.

Material y métodos



Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico.

- **Criterios de inclusión:** pacientes diagnosticados de CHC avanzado y/o irresecable en tratamiento con atezolizumab y bevacizumab en primera línea con un seguimiento clínico mínimo de 6 meses.
- **Variables de efectividad analizadas:** supervivencia global (SG), tasa de respuesta objetiva (ORR) y duración de la respuesta.
- **Fuentes:** HCIS® y Oncofarm®

Resultados



n=7



Edad, mediana (años)	67 (60-75)
ECOG 0-1 (%)	100
Hombres/Mujeres (%)	86/14
Índice de CHILD-PUGH A6 (%)	86
Pacientes con PSA basal < 20 ng/ml (%)	53
Presencia de varices esofágicas	No

Mediana de seguimiento

10,8 meses (7,5-17,3)

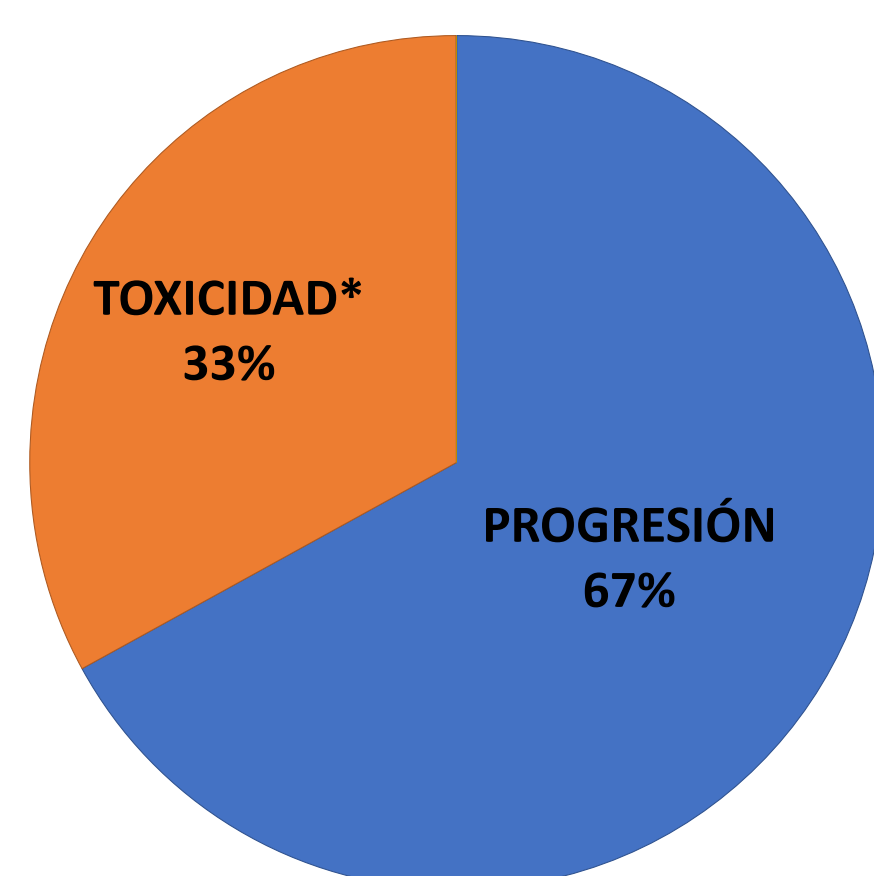
ORR= 43% (n=3)

Mediana duración de tratamiento

1,6 meses (0,5-17,3)

Duración de la respuesta > 6 meses en uno de ellos (33,3%), el único que seguía en tratamiento activo al final del estudio.

MOTIVOS SUSPENSIÓN



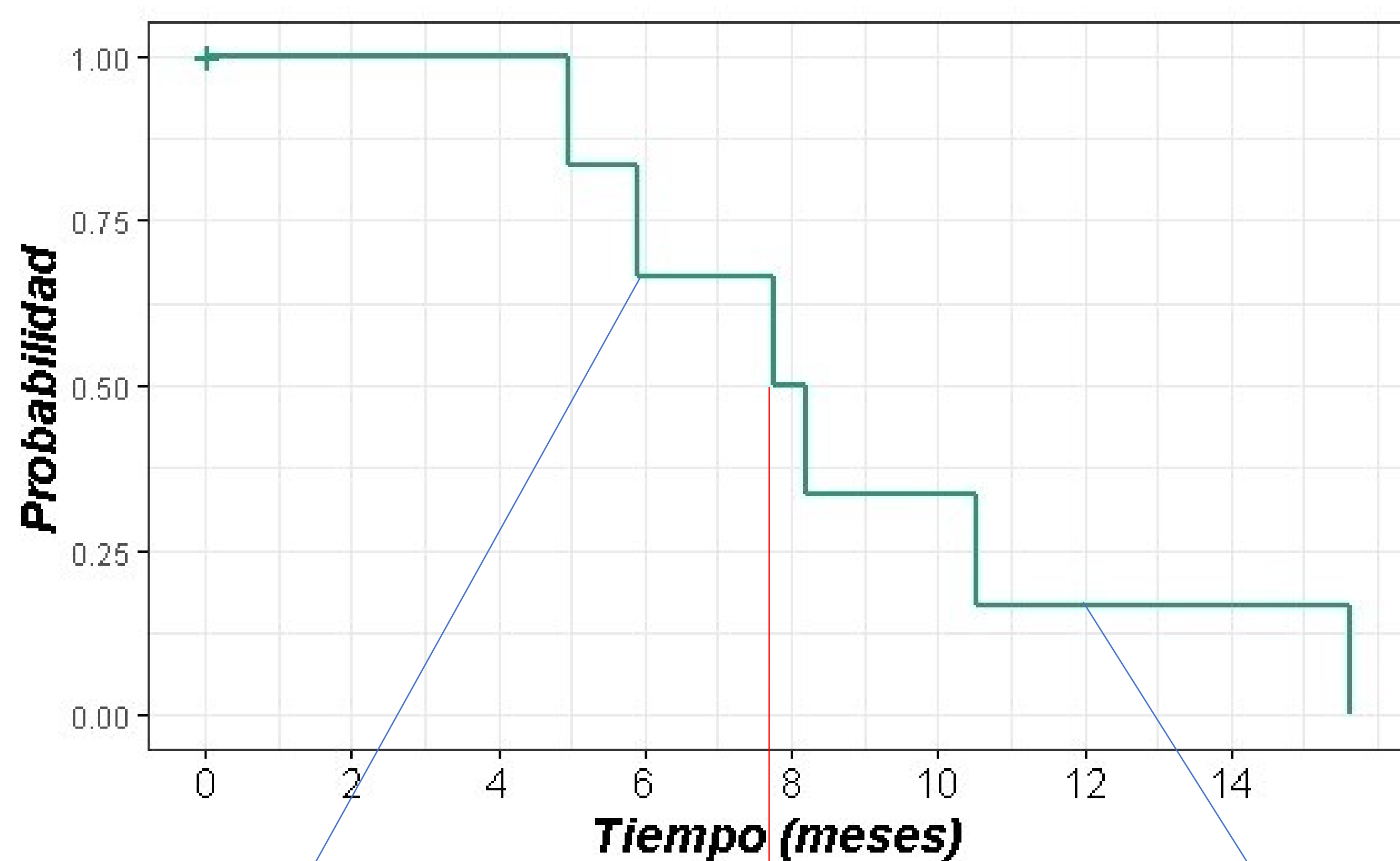
EFECTOS ADVERSOS



Supervivencia Global

6 fallecimientos (86%)

Strata + All



SG = 7,9 meses (IC 95% 5,9-NA)

Tasa de supervivencia a los 6 meses = 66,7% (IC 95% 37,9-100,0)

Tasa de supervivencia a los 12 meses = 16,7% (IC 95% 2,8-99,7)

Conclusiones



- I. La combinación de atezolizumab y bevacizumab es una **opción de tratamiento** añadida al **escaso arsenal terapéutico** del CHC avanzado y/o irresecable.
- II. Se requiere un especial seguimiento por el **complejo perfil de seguridad** de estos fármacos.
- III. Se necesitan más estudios en **vida real** para validar los resultados obtenidos en los ensayos clínicos.