

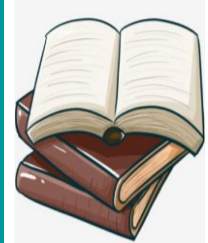
# IMPACTO DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LOS PUNTOS DE CONTROL INMUNITARIO

Espadas Hervás N, Delgado Silveira E, Álvarez Díaz A.

## OBJETIVO

Analizar el impacto del uso de antibióticos en la supervivencia libre de progresión a los 6 meses (SLP-6) y supervivencia global a los 6 meses (SG-6) del tratamiento con inhibidores de los puntos de control inmunitario (ICI) en función de la administración de antibióticos 30 (ATB-30POST), 60 (ATB-60POST) o 90 días (ATB-90POST) tras el inicio de la inmunoterapia en comparación con su efecto antes (ATB-60PRE) de la misma.

## MATERIAL Y MÉTODOS



- Observacional, retrospectivo, no aleatorizado, hospital de tercer nivel
- FÁRMACOS:
  - anti-CTLA-4: Ipilimumab
  - anti-PD-1: Pembrolizumab, Nivolumab, Cemiplimab
  - anti-PD-L1: Atezolizumab, Avelumab y Durvalumab

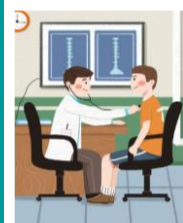


- INCLUSIÓN:
  - Pacientes con diagnóstico de tumor sólido que iniciaron tratamiento con ICI entre julio y diciembre de 2020. Seguimiento 6 meses.
- EXCLUSIÓN:
  - Pacientes de ensayo clínico



- Historia clínica electrónica del hospital y de Atención Primaria (HCIS® Y HORUS®)
- PEA ambulatoria y de hospitalización (Hospiwin®: Oncowin® Y Prescriwin®)
- Análisis estadístico: SPSS v.28

## VARIABLES



- Datos demográficos (sexo y edad)
- Tipo de tumor
- Estadío de la enfermedad
- Estatus de PDL-1 si estaba disponible
- ECOG



- Administraciones de antibióticos sistémicos recibidas 60 días antes o hasta 90 días después de la inmunoterapia.
- Antibiótico prescrito (monoterapia o combinación)
- Grupo terapéutico
- Vía de administración
- Fechas de inicio y fin de tratamiento
- Tiempo (en días) entre el inicio del tratamiento antibiótico y el inicio del tratamiento con el anticuerpo monoclonal.

Se trataron 250 pacientes con ICI entre julio y diciembre de 2020. Iniciaron tratamiento 97 y a 7 se perdió seguimiento.

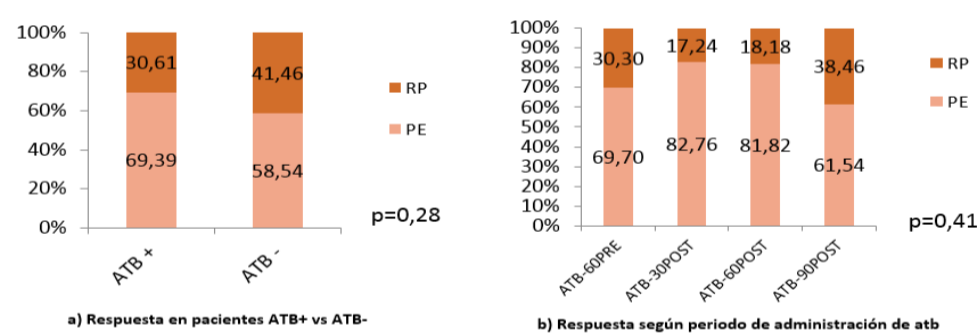
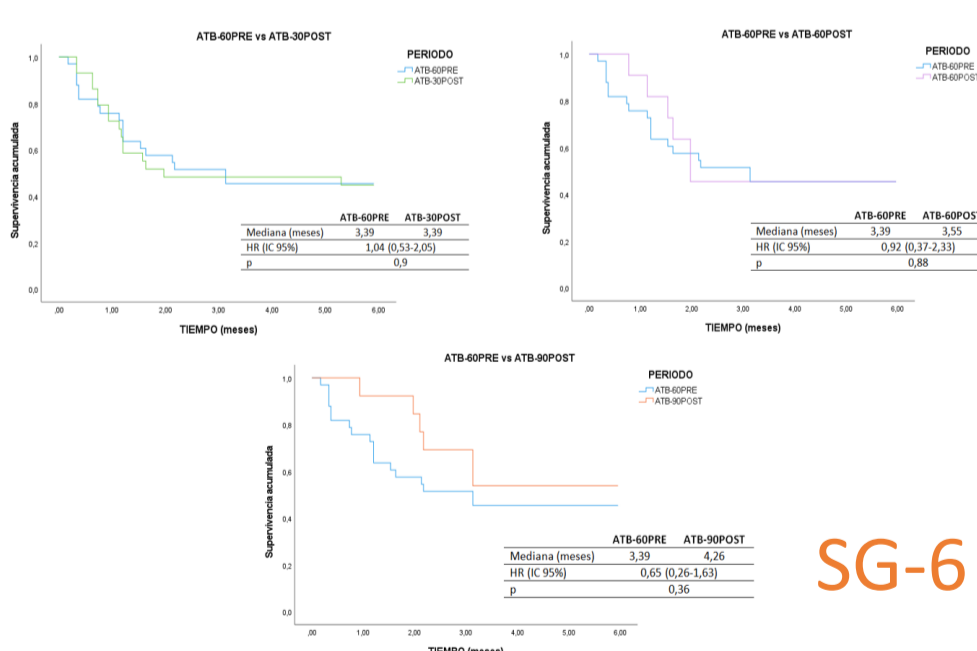
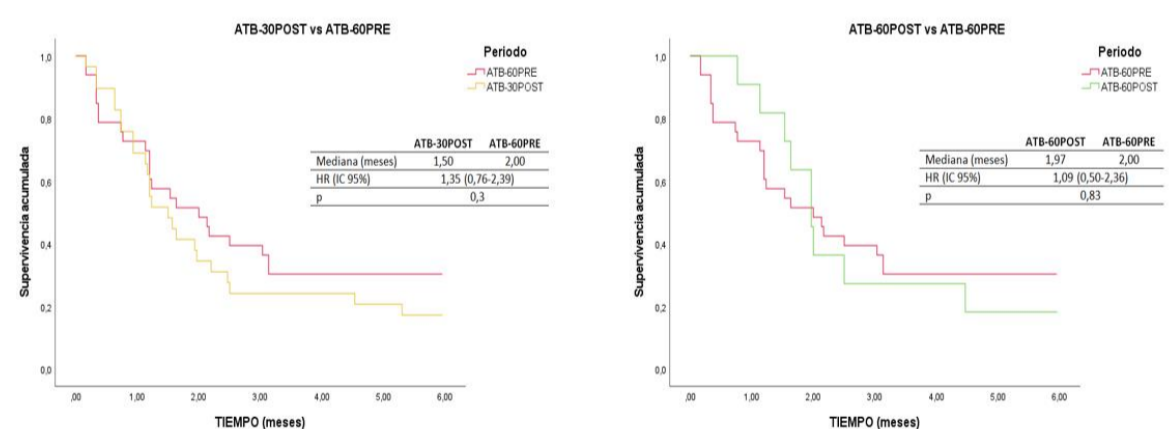


Figura 1. Respuesta al tratamiento con ICI por periodo de administración de ATB comparado con los grupos ATB+ y ATB-. RP: Respuesta parcial. PE: Progresión de la enfermedad.



## SLP-6



## CONCLUSIONES

La administración de antibióticos en pacientes en tratamiento con ICI puede reducir la efectividad de los mismos. La pérdida de eficacia tiende a ser mayor cuando el antibiótico se administra en los 30 días tras el inicio de la inmunoterapia. Sería necesario ampliar la muestra para obtener resultados más sólidos.