

TOXICIDAD CUTÁNEA Y TIROIDEA COMO FACTOR PREDICTIVO DE RESPUESTA A INMUNOTERAPIA EN CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO METASTÁSICO

Luis Posado Domínguez ^{1,2}, Juan Carlos Redondo González ^{1,2}, Alejandro Olivares Hernández ^{1,2}, Pablo Díaz Sánchez ^{1,2}, Jonnathan Roldán Ruíz ^{1,2}, Luis Figuero Pérez ^{1,2}, Emilio Fonseca Sánchez ^{1,2,3}, Lorena Bellido Hernández ^{1,2}, Edel del Barco Morillo ^{1,2,3}
¹Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario de Salamanca, ² Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), ³ Facultad de Medicina, Universidad de Salamanca

RESUMEN Y OBJETIVOS

- La inmunoterapia (IO) ha cambiado el tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) aumentando la mediana de supervivencia de 13 a 26 meses.
- La tasa de largos supervivientes con CPNM se sitúa en el 20-30%.
- Muchos pacientes tratados con IO no responden y existen efectos adversos graves en pacientes que no tienen el beneficio clínico esperado.
- En este trabajo analizamos la toxicidad cutánea y tiroidea asociada al tratamiento con IO sola y/o en combinación con quimioterapia en pacientes con CPNM metastásico tratados en el Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de Salamanca.
- El objetivo es identificar la relación de la toxicidad cutánea y tiroidea con la respuesta al tratamiento de inmunoterapia.

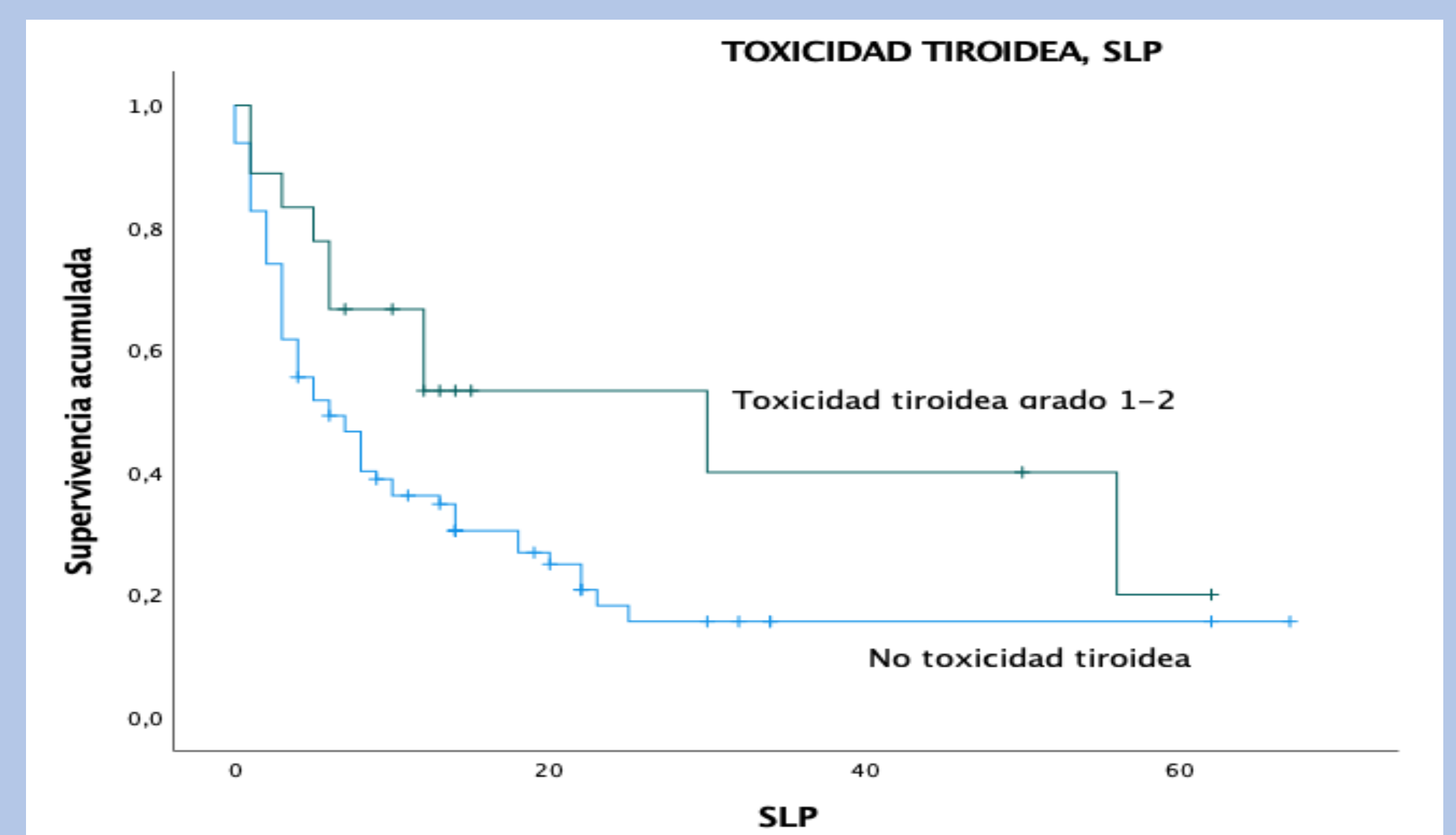
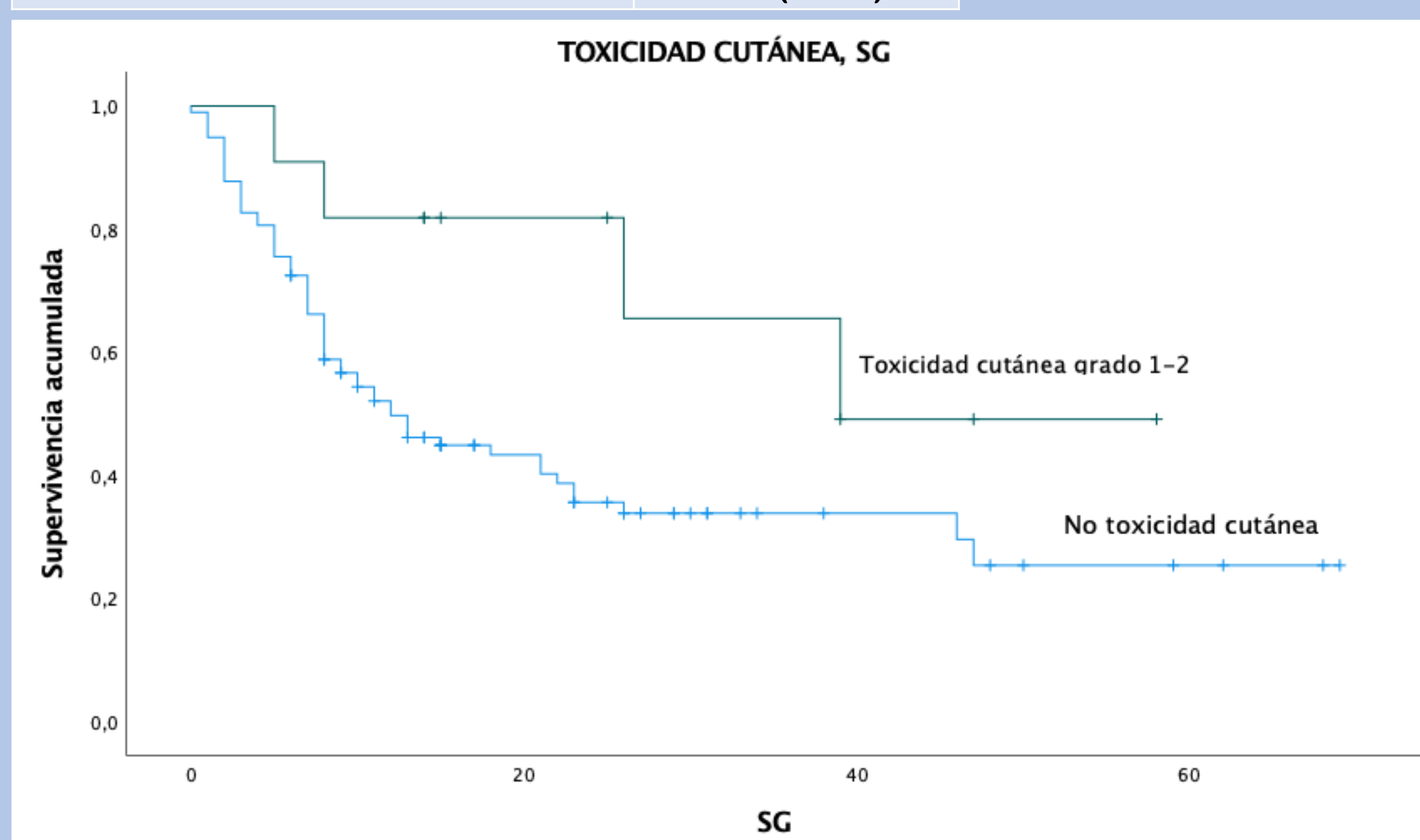
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio ambispectivo de un centro único (Hospital Universitario de Salamanca)
- 99 pacientes con CPNM metastásico que habían recibido tratamiento con Pembrolizumab +/- QT
- Datos epidemiológicos, supervivencia global (SG), supervivencia libre de progresión (SLP) y toxicidad inmunomediada
- Análisis estadístico con SPSS: Regresión de Cox, Breslow Test, Kaplan Meier

PACIENTES	N= 99
SEXO	
- Hombre	77 (77%)
- Mujer	22 (23 %)
SUBTIPO HISTOLÓGICO	
- Adenocarcinoma	69 (68.5%)
- Epidermoide	21 (21.3%)
- Indiferenciado	9 (8.7%)
PD-L1	
- >50%	43 (44%)
- <50%	56 (56%)
ECOG	
- 0	35 (35%)
- 1	51 (51%)
- 2	13 (14%)
TOXICIDAD	
- Cutánea	9 (9%)
- Tiroidea	18 (18%)

CONCLUSIONES

- La toxicidad cutánea y tiroidea podría ser un indicador de buena respuesta al tratamiento con pembrolizumab en pacientes con CPNM.
- SG de 39 meses en pacientes que presentaron toxicidad cutánea frente a 12 m en pacientes que no presentaron toxicidad a dicho nivel ($p = 0.42$)
- SLP de 30 meses en pacientes que presentaron toxicidad cutánea frente a 6 meses en aquellos que no presentaron toxicidad a dicho nivel ($p = 0.049$)



CONTACTO

Luis Posado Domínguez
 Mail: lposadod@saludcastillayleon.es
 Twitter: [luixposado](https://twitter.com/luixposado)
 Hospital Universitario de Salamanca