

TÍTULO

Gefitinib en pacientes con carcinoma no microcítico de pulmón (CNMP) localmente avanzado o metastásico

Autores: Sandra García Nieto, Verónica González Orozco, José Luis Sánchez-Sánchez, M^a Llanos Alajarín García, Roberto Vera Berón, M^a Carmen Soriano Rodríguez, Luis Alberto Aliaga Villaverde, Ana Isabel Ferrer Pérez, Bienvenida Medrano Martínez, Elena Beneyto González

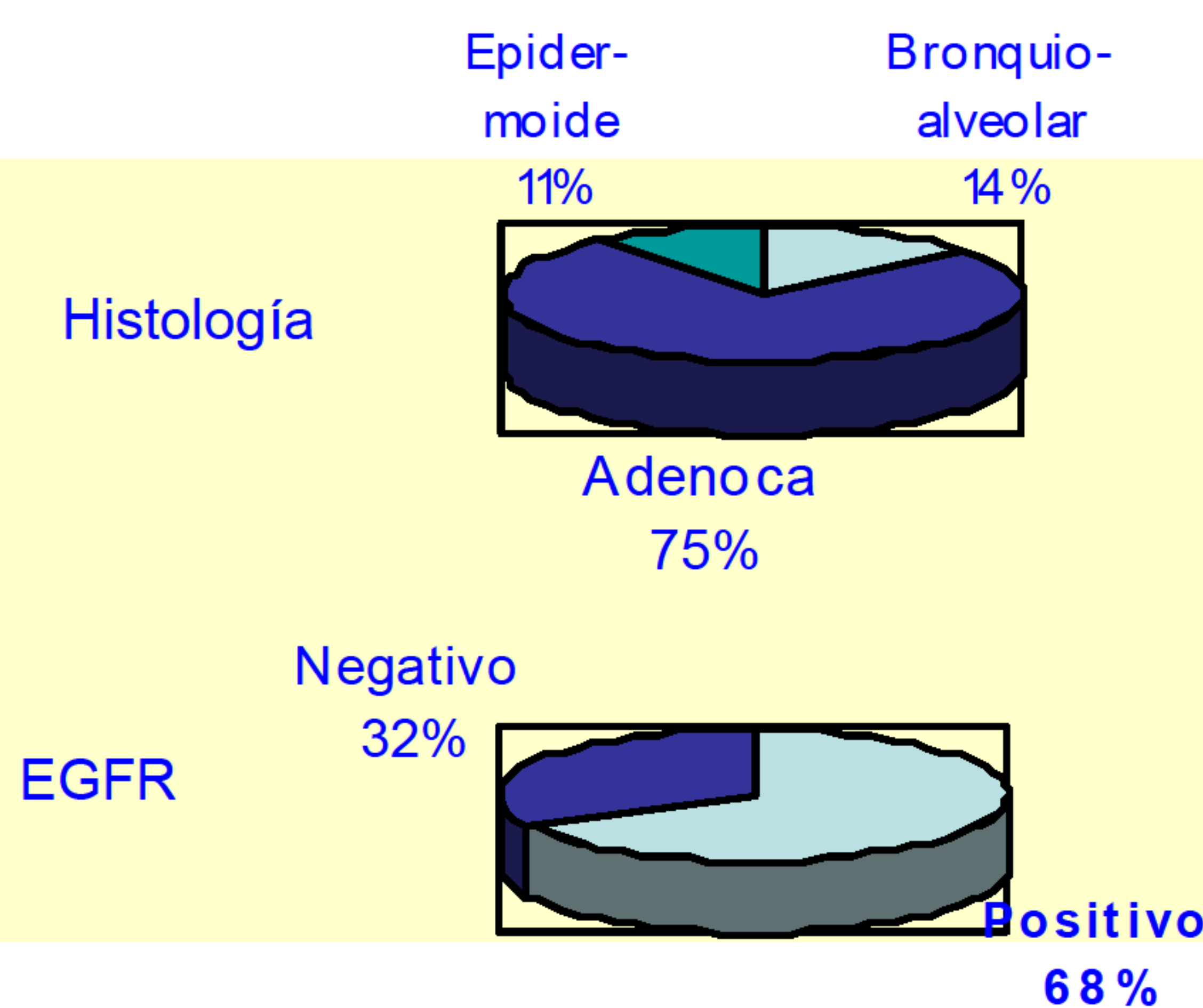
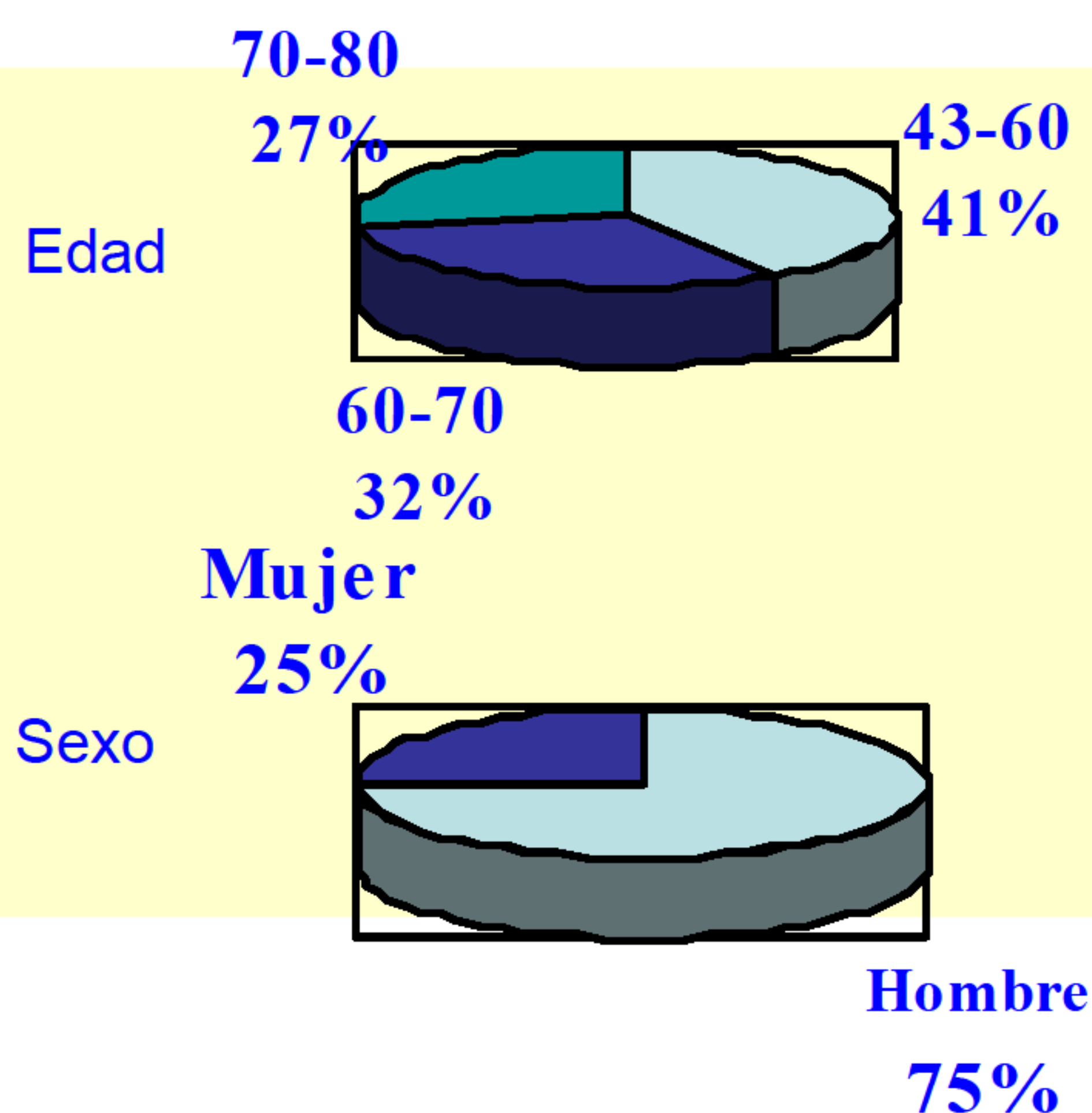
Filiación: Complejo Hospitalario Universitario de Albacete: Sección de Oncología Médica, Unidad CAIBER de Investigación, Servicio de Anatomía Patológica y Unidad de Enfermería de Hospital de Día

Objetivos:

La eficacia de gefitinib, un inhibidor tirosín-quinasa del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR), en los pacientes con CNMP y mutación del EGFR se ha evaluado en varios estudios retrospectivos pero existen pocos datos sobre los efectos biológicos de la terapia con gefitinib en pacientes sin dicha mutación. En el presente estudio se analiza una serie de pacientes con CNMP tratados con gefitinib, tanto con mutación de EGFR como sin ella.

Métodos:

Se incluyeron 39 pacientes con CNMP estadios IIIB y IV, EGFR positivo, que estaban en tratamiento con gefitinib a la dosis diaria de 250 mg. Cuando fue posible, la biopsia se repitió inmediatamente antes del tratamiento, durante éste y en la progresión. Las muestras fueron evaluadas para EGFR mediante secuenciación de ADN.



Resultados:

Se dispone de datos de los primeros 28 pacientes reclutados, que son los siguientes: edad media de 60 años (rango: 43-80); sexo masculino/femenino: 21/7; estadio IIIB/IV: 2/26; EGFR +/-: 19/9; ECOG PS 0/1/2: 18/06/04; 25 pacientes tenían un diagnóstico de adenocarcinoma y/o carcinoma bronquioloalveolar; 13 pacientes tenían metástasis cerebrales; en 10 casos se usó gefitinib como tratamiento de primera línea; 24 pacientes eran no fumadores. Hubo una respuesta completa y 14 parciales (tasa de respuestas 54%). La mediana del tiempo hasta la progresión fue de 6,45 meses y la mediana de supervivencia no se había alcanzado en el momento del análisis de los datos actuales (mediana de seguimiento: 18 meses). La respuesta al tratamiento no se vio influida por tratamientos previos o presencia de metástasis cerebrales. La toxicidad consistió en la erupción de la piel de grado 1-2 (68%) y diarrea (57%). Un paciente desarrolló diarrea de grado 3 y otro paciente fue hospitalizado por una enfermedad aguda pulmonar intersticial, que se resolvió con tratamiento médico. En 14 casos la biopsia del tumor primario se repitió durante el tratamiento con gefitinib, no observándose diferencias en la expresión de EGFR.

Conclusiones:

Estos datos preliminares indican que gefitinib tiene una tasa de respuestas prometedora con toxicidad manejable en pacientes con CNMP localmente avanzado o metastásico, con independencia del estado de EGFR. La SLP es acorde a la de otros estudios publicados.