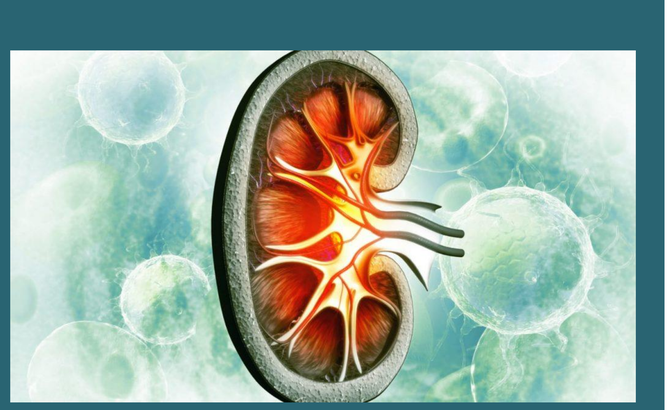
ESTUDIO RENO.

Conclusión:

Necesidad de mejorar que los pacientes con CCRm lleguen a recibir más líneas de tratamiento.



WWW.CONGRESOSEOM.ORG
#SEOM23 @_SEOM
19-22 2023 SEOM
BARCELONA
PALACIO DE CONGRESOS
(FIRA DE MONTJUÏC)
+ avances. personas. vidas

ESTUDIO RENO: Características clínicas, patrones de tratamiento y resultados de supervivencia en pacientes con carcinoma renal metastásico en el norte de España.

Autores: L.BASTERRETXEA [1], N. LAINEZ[2] , D.CACHO[3] , S.LOPEZ[4] , M.ARRUTI [5], M.MARTINEZ[6] , T. DE PORTUGAL[7], D. SOTO [8], V.ALIJA[9] , C.ALVAREZ [10] A.LACALLE [11], I.GIL[12] , R.FERNANDEZ [13],N.SAGASTIBELTZA [1], I.DURAN [3].

1 HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA-OSI DONOSTIALDEA ,
2 HOSPITAL UNIVERSITARIO NAVARRA-COMPLEJO HOSPITALARIO NAVARRA
3 HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUES DE VALDECILLA-IDIVAL
4 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS
5 HOSPITAL GALDAKAO-USANSOLO
6 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ARABA-TXAGORRITXU
7 COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA
8 HOSPITAL CLINICO UNIVESITARIO DE VALLADOLID
9 HOSPITAL COMARCAL SIERRALLANA
10 HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS
11 HOSPITAL SAN PEDRO
12 HOSPITAL REINA SOFIA DE TUDELA
13 IMQ ZORROTZAURRE

GONORTE
Grupo Oncológico

1 Introducción y objetivos.

La evidencia actual disponible en el mundo real sobre el manejo del cáncer de células renales metastásico (CCRm) es reducida. Este estudio describe las características clínicas, tratamientos y supervivencia en pacientes con CCRm en el norte de España

2 Material y métodos

Estudio observacional retrospectivo llevado a cabo en 15 hospitales. Incluyó pacientes adultos diagnosticados de CCRm entre el 1-1-2007 y 31-12-2019. La mediana de supervivencia global (SG) y supervivencia libre de progresión (SLP) se determinó mediante el método Kaplan-Meier.

3 Resultados

Se incluyeron un total de 829 pacientes (mediana edad: 63 años; 73,0% hombres). La mediana de seguimiento fue de 180 meses. La histología predominante fue células claras (85,2%). En el 50,4% de los casos el diagnóstico inicial fue con enfermedad avanzada. Según los criterios de IMDC el 23,9 % tenia de buen pronóstico, el 49,6% intermedio y el 26,5% malo. Las metástasis pulmonares y ganglionares fueron las más frecuentes. 40 pacientes no reciben ningún tratamiento activo. El 84,5 % recibió tratamiento sistémico de primera línea pero sólo el 60% recibén una segunda línea y el 37% una tercera. Los inhibidores de la tirosina quinasa fueron el tratamiento más común [1L:89,5% (n=597); 2L:49,3% (n=233); 3L:53,6% (n=156)] seguido de inhibidores mTor [1L: 1,9% (n = 4); 3L: 23,4% (n = 68)] e inmunoterapia [2L: 26,6% (n=126)]. La mediana de SG fue de 24,5 meses, llegando hasta los 37,7 meses en los no de debut metastásico, a 52,5 en los de buen pronóstico, 25,7 en los de riesgo intermedio y 9 meses para los de mal pronóstico. Desde el inicio del tratamiento de 1L, 2L y 3L, la mediana SLP fue de 1L: 7,8 (6,8-8,9); 2L: 4,8 (4,2-5,4); 3L: 4,3 (3,8-4,7) meses.

Numero y % de pacientes que han recibido tratamiento sistémico en cada línea.

	N	%*
Primera línea de tratamiento	789	95,2
Segunda línea de tratamiento	531	64,1
Tercera línea de tratamiento	325	39,2
Cuarta línea de tratamiento	167	20,1
Quinta línea de tratamiento	39	4,7
Sexta línea de tratamiento	13	1,6
Séptima línea de tratamiento	4	0,5
Octava línea de tratamiento	3	0,4
Novena línea de tratamiento	1	0,1

4 Conclusiones

Este estudio describe las características clínicas, tratamientos y supervivencia en pacientes con CCRm antes de la era de la inmunoterapia en 1L, siendo los resultados similares lo publicado. Demuestra la necesidad de mejorar que los pacientes lleguen a recibir más líneas de tratamiento

5 Referencias

- Motzer RJ, Hutson TE, Tomczak P, et al. Sunitinib versus interferon alfa in metastatic renal-cell carcinoma. N Engl J Med 2007;356:115–24.
- Sternberg CN, Davis ID, Mardiak J, et al. Pazopanib in locally advanced or metastatic renal cell carcinoma: results of a randomized phase III trial. J Clin Oncol 2010;28:1061–8.
- National Comprehensive Cancer Network. Kidney cancer version 4.2023.
- Cesas A, Urbonas V, Tulyte S, et al. Sequential treatment of metastatic renal cell carcinoma patients after first-line vascular endothelial growth factor targeted therapy in a real-world setting: epidemiologic, noninterventional, retrospective-prospective cohort multicentre study. J Cancer Res Clin Oncol. 2023 Feb 27. doi: 10.1007/s00432-023-04645-x.

6 Información de contacto

Laura Basterretxea. HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA-OSI DONOSTIALDEA
LAURA.BASTERRETXEABADIOLA@osakidetza.eus