

# Osimertinib: primera línea y mecanismos de resistencia en pacientes hispanos con cáncer de pulmón de células no pequeñas

---

Publicado el: 29-08-2022

Osimertinib como tratamiento de primera línea representa una opción efectiva y segura para pacientes hispanos con cáncer de pulmón de células no pequeñas metastático, concluyó un estudio multicéntrico, multinacional, de cohortes, retrospectivo, publicado en *Clinical Lung Cancer*.

Sin embargo, también evidenció mecanismos de resistencia que desarrolla el tumor tras la exposición a este fármaco, como la progresión al hígado y una mayor carga mutacional del tumor.

Este análisis provee información relevante para evaluar el desempeño del tratamiento oncológico en diversos entornos y pacientes que muchas veces están subrepresentados en ensayos mayores.

El cáncer de pulmón de células no pequeñas es uno de los subtipos tumorales ejemplares para implementar la oncología de precisión; en estos pacientes la opción terapéutica más adecuada se elige de acuerdo con las características moleculares del tumor, considerando inmunogenicidad y mutación oncogénica.

"Hacia allá se encasillan los estudios clínicos, en seleccionar, con base en estos perfiles moleculares, mucho mejor la asignación de terapias que estos pacientes deberían recibir, buscando el mayor beneficio clínico y menor toxicidad", puntualizó.

Uno de los mayores desafíos en el tratamiento de pacientes con terapias dirigidas es el surgimiento de resistencia a los fármacos, la cual se orienta por vías biológicas complejas que resultan en la evasión inmunitaria del tumor que hasta ahora son parcialmente comprendidas.

## **Efectividad, seguridad y mutaciones genéticas de osimertinib en pacientes hispanos**

El objetivo de este trabajo fue examinar la efectividad y seguridad en el mundo real de osimertinib en primera línea, en una cohorte de pacientes hispanos con cáncer de pulmón de células no pequeñas, enfatizando los resultados posteriores a la progresión, debido a que para diseñar la estrategia terapéutica más adecuada deben tomarse en cuenta los mecanismos de resistencia que puedan desarrollarse.

Se analizaron los datos de 94 pacientes hispanos de México, Colombia, Argentina, Costa Rica, Ecuador, Chile y Estados Unidos con cáncer de pulmón de células no pequeñas y alguna mutación de *EGFR*, con edad promedio de 59 años. Cincuenta y cuatro por ciento de los pacientes era de sexo masculino. Todos recibieron tratamiento con osimertinib (80 mg/día) como terapia de primera línea hasta observar evidencia de progresión de la enfermedad o efectos secundarios intolerables. Se recolectaron datos demográficos, clínicos y moleculares. Se realizaron evaluaciones radiológicas y clínicas en ciclos de 12 semanas.

**Fuente:** <https://netsaluti.com>