



21 - USO DE SELPERCATINIB EN CÁNCER DE TIROIDES EN PROGRAMAS DE ACCESO TEMPRANO EN ESPAÑA Y PORTUGAL. ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

J. Aller¹, R. Carrillo², M. Lahera³, M. Navarro⁴, G. Crespo⁵, J. Hernando⁵, J. Capdevila⁶, A. Molero⁷, I. Núñez⁷ y T. Alonso-Gordo⁸

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda. ²Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ³Servicio de Endocrinología, Hospital de La Princesa, Madrid. ⁴Servicio de Oncología Médica, Hospital Clínico Universitario de Salamanca. ⁵Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario de Burgos. ⁶Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. ⁷Departamento Médico, Lilly, Alcobendas. ⁸Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

El selpercatinib (SELP) es un fármaco ya aprobado por la EMA en cáncer de tiroides con alteraciones RET. Entre 2021 y 2023, pacientes en España y Portugal tuvieron acceso a SELP mediante Programas de Acceso Temprano (PAT). El objetivo fue describir las características de los pacientes, patrones de tratamiento y resultados con SELP. Estudio multicéntrico retrospectivo, recogiendo datos de historias clínicas de pacientes adultos diagnosticados de cáncer de tiroides (CT) avanzado con fusión RET o cáncer medular de tiroides (CMT) avanzado con mutación RET tratados con SELP en el PAT. Se analizaron descriptivamente las características clínicas, patrones de tratamiento y seguridad. Se calculó la supervivencia libre de progresión (SLP) con el método de Kaplan-Meier. Se analizaron 5 pacientes con CT y 31 con CMT, que comenzaron SELP entre abril 2021 y mayo 2023 con edad media (desviación estándar) de 64,8 (10,7) y 57,9 (14,3) años, siendo mujeres el 100% y 45% respectivamente. La mediana (Mín.-Máx.) de tiempo desde el diagnóstico de enfermedad avanzada hasta el inicio de SELP fue de 34 (5-80), y 41 (4-178) meses respectivamente. Con medianas de seguimiento (Mín.-Máx.) de 15 (5-24) y 17 (7-30) meses, la mediana (IC95%) de duración del tratamiento con SELP fue de 9 (0-23) y 14 (10-18) meses respectivamente. En CT ninguna paciente progresó, hubo 1 respuesta completa, 2 respuestas parciales y 2 enfermedades estables. En CMT, la tasa de respuesta objetiva fue del 69% y 9 pacientes (29%) progresaron con una mediana de SLP no alcanzada y una tasa a los 12 meses del 78% (56-89). En el total de 36 pacientes, los eventos adversos relacionados con el tratamiento más frecuentes fueron aumento de transaminasas en 7 pacientes (19%) e hipertensión en 6 (17%). Los resultados sugieren que la efectividad de SELP en pacientes con CT y CMT con alteraciones RET es consistente con los ensayos clínicos, reforzando la importancia de las pruebas moleculares para identificar pacientes elegibles.