



# COMPARACIÓN INDIRECTA DE EFECTIVIDAD ENTRE ERLOTINIB Y GEFITINIB EN CPNM AVANZADO COMO TERAPIA DE 1ª LÍNEA

*Prieto Callejero A, Toro Chico P, Smits Cuberes A, Pérez Encinas M*

*Área de Farmacia  
Hospital Universitario Fundación Alcorcón  
Alcorcón, MADRID*

# JUSTIFICACIÓN

- Cáncer de pulmón no microcítico (CPNM):
  - Desarrollo de nuevas terapias y disponibilidad de diversas combinaciones de tratamiento:

Terapia elección 1ª línea → Combinación de Qt, como base un platino  
→ Terapias con ITK (gefitinib/erlotinib)
- No estudios comparativos directos de efectividad de terapia con ITK



## OBJETIVO

**Comparar efectividad de erlotinib y gefitinib en CPNM avanzado como terapia de 1ª línea mediante comparación indirecta**

## MATERIAL Y MÉTODOS



- Ensayos clínicos fase III de Erlotinib y Gefitinib
- Terapia de 1<sup>a</sup> línea en CPNM avanzado
- Metodología y duración semejantes
- Población de características análogas
- Erlotinib/Gefitinib vs Terapia estándar
- Comparación resultados de SLP mediante la HR

# MATERIAL Y MÉTODOS

## Metodología del CADTH para comparaciones indirectas



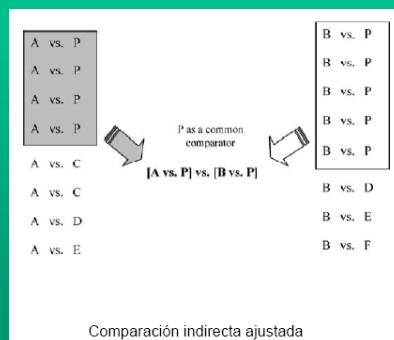
Canadian Agency for  
Drugs and Technologies  
in Health

### Indirect Evidence: Indirect Treatment Comparisons in Meta-Analysis

George A Wells, MSc PhD<sup>1,2,3</sup>  
 Shagufta A. Sultan, MSc PhD<sup>4</sup>  
 Li Chen, MSc<sup>2</sup>  
 Maryam Khan, BHSc<sup>2</sup>  
 Doug Coyle, PhD<sup>1,3</sup>

-Basado en método por Butcher et al.:

- Comparar 2 ttos. en función de medida de HR (no resultados medidos de SLP)
- Ensayos clínicos aleatorizados de 2 ramas y relacionando 2 ttos. frente a un comparador común

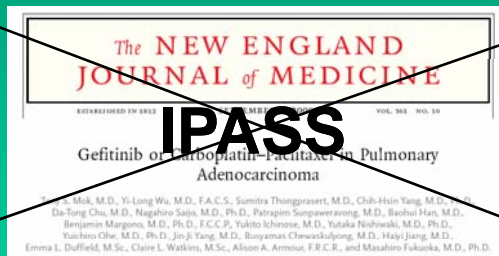


Análisis de datos con **programa ITC** (comparación de ttos. Indirectos):

*Evaluar efecto de Erlotinib frente Gefitinib mediante media ponderada del efecto de cada uno frente al comparador común (terapia estándar QT platino)*

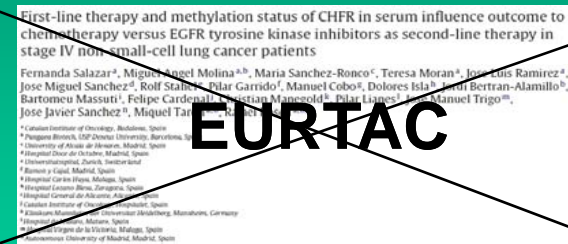
# RESULTADOS

## 4 estudios fase III que comparan erlotinib/gefitinib vs terapia estándar



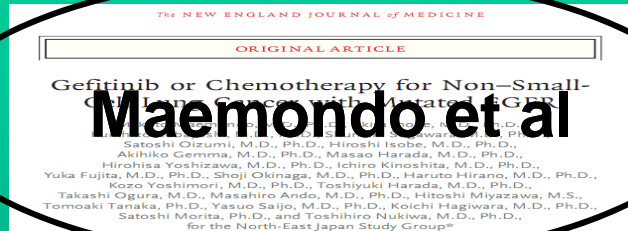
**IPASS**

no consideraron mutaciones EGFR como variable de 1ª línea

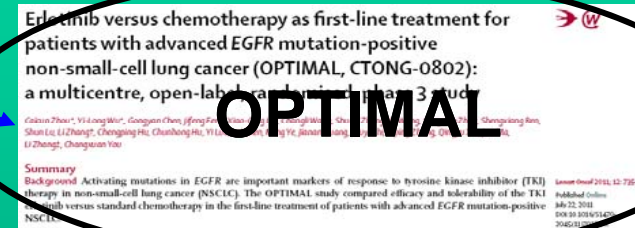


**EURTAC**

no SLP como medida de efectividad en resultados preliminares



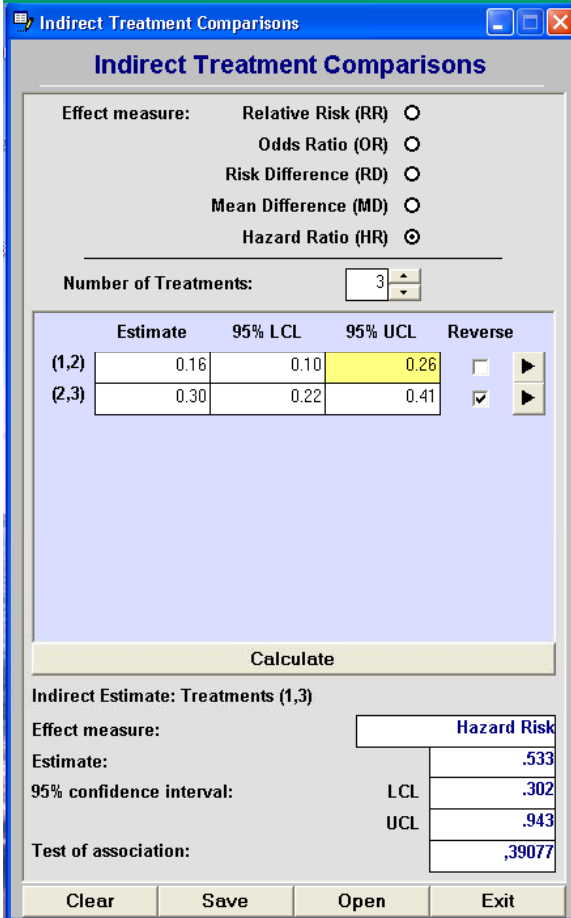
**Maemondo et al**



**OPTIMAL**

- EC multicéntricos, randomizados, fase III
- Erlotinib/Gefitinib 1ª línea
- Frente a terapia estándar basada en platinos
- Características poblacionales análogas

# RESULTADOS



OPTIMAL

ERLOTINIB

VS

Carboplatino  
+  
Gemcitabina

HR: 0,53 (IC95% 0,30-0,94)

Comparación Indirecta

Maemondo et al

GEFITINIB

VS

Carboplatino  
+  
Paclitaxel

Se obtuvo un HR favorable al tratamiento con erlotinib, aunque no resultó estadísticamente significativo (p =0,391)

Tasas de respuesta objetiva (ORR) semejante:  
83% (Erlotinib) vs 36% (TE)  
74% (Gefitinib) vs 31% (TE)

Equivalencia terapéutica entre erlotinib y gefitinib

## CONCLUSIONES

### Comparaciones indirectas:

- Aportan evidencia a falta de comparaciones directas
- Aproximación en la comparación de ensayos clínicos aleatorizados frente a terapia estándar:
  - Permite interpretar la diferencia entre 2 fármacos para declararlos o no alternativas equivalentes



Existe equivalencia terapéutica entre erlotinib y gefitinib  
para el CPNM avanzado en 1ª línea