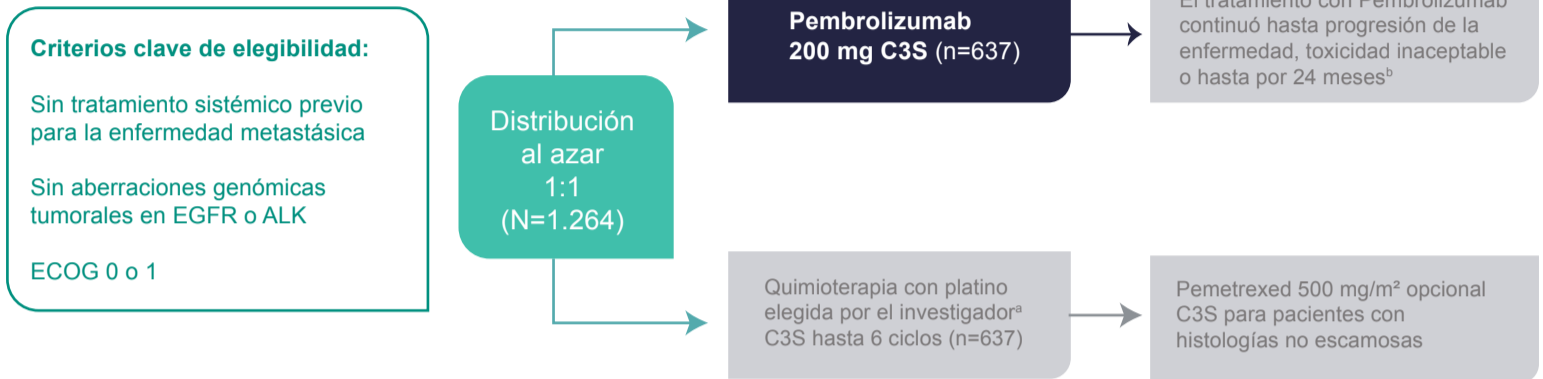


# Cáncer de Pulmón

## KN - 042

### Diseño del estudio

Estudio de fase 3, con distribución al azar, multicéntrico, abierto, controlado con activo, en pacientes con NSCLC metastásico o localmente avanzado y cuyos tumores expresaron a PD-L1  $\geq 1\%$ <sup>1,2</sup>



#### Medida primaria de resultado de eficacia: OS

- Medidas secundarias de resultados de eficacia: PFS y ORR valoradas mediante BICR con los RECIST 1.1.
- 61% de los pacientes tenía histología no escamosa y 39% tenía histología escamosa.
- No fueron elegibles los pacientes con enfermedad autoinmunitaria que requirieron de tratamiento sistémico en los 2 años de tratamiento; un problema de salud que requirió de inmunosupresión; o los pacientes que habían recibido más de 30 Gy de radiación torácica en las 26 semanas anteriores.

<sup>a</sup>La elección del investigador de quimioterapia con platino incluyó pemetrexed 500 mg/m<sup>2</sup> C3S y carboplatino AUC 5–6 mg/ml/min C3S durante un máximo de 6 ciclos; paclitaxel 200 mg/m<sup>2</sup> C3S y carboplatino AUC 5–6 mg/ml/min C3S durante un máximo de 6 ciclos.<sup>1</sup>

<sup>b</sup>Se permitió la administración de Pembrolizumab más allá de la progresión de la enfermedad definida por RECIST si el paciente era clínicamente estable y si el investigador consideraba que estaba recibiendo beneficios clínicos. El tratamiento con Pembrolizumab se pudo reiniciar para la progresión posterior de la enfermedad y administrarse hasta por 1 año adicional.<sup>1</sup>

ALK = cinasa de linfoma anaplásico  
AUC = área bajo la curva  
BICR = Comité central de revisión independiente, ciega  
ECOG = Grupo Oncológico Cooperativo del Este  
EGFR = receptor de factor de crecimiento epidérmico  
mNSCLC = NSCLC metastásico  
NSCLC = carcinoma pulmonar de células no pequeñas

ORR = índice de respuesta objetiva  
OS = supervivencia global | PDL1 = ligando 1 de muerte programada  
PFS = supervivencia libre de progresión  
C3S = cada 3 semanas  
RECIST 1.1 = Criterios de evaluación de respuesta en tumores sólidos 1.1  
TPS = escala de proporción tumoral

Antes de administrar Pembrolizumab consulte la información para prescribir completa

Escanee el código o de clic para acceder



Acceso a Información Seleccionada de Seguridad

Escanee el código o de clic para acceder



#### Referencias:

1. Mok TSK, Wu YL, Kudaba I y cols; para los investigadores del KEYNOTE042. Pembrolizumab versus chemotherapy for previously untreated, PDL1expressing, locally advanced or metastatic non-smallcell lung cancer (KEYNOTE042): a randomised, openlabel, controlled, phase 3 trial. Lancet. 2019;393(10183):1819–1830. 2. Datos en archivo, MSD.

#### Material dirigido exclusivamente a Profesionales de la Salud

D.R. © 2021 Merck Sharp & Dohme Corp. Una subsidiaria de Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA.

Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción parcial o total.

Av. Mariano Sánchez Fontecilla 310, Piso 5, Las Condes, Santiago, Chile.

Teléfono (+56) 226 558 800 | www.msdchile.cl | dpoc.chile@msd.com

