



## Características clínicas y supervivencia de cáncer de pulmón de células no pequeñas EGFR positivo

»Pedro Ramos<sup>1</sup>  
»María Athenas Ramos<sup>1</sup>  
»Diana Silva<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Grupo Investigación Clínica Oncocare, Bogotá, Colombia

**Objetivos:** 1) Describir las características clínicas de los pacientes con cáncer de pulmón EGFR positivo tratados con inhibidores de la tiroxina-kinasa, 2) Describir la supervivencia global de los pacientes con cáncer de pulmón EGFR positivo tratados con inhibidores de la tiroxina-kinasa y, 3) Describir la supervivencia libre de progresión de los pacientes con cáncer de pulmón EGFR positivo tratados con inhibidores de la tiroxina-kinasa.

**Materiales y métodos:** se trata de un estudio observacional descriptivo, retrospectivo. Se realiza con la información de la Clínica Oncocare durante el periodo comprendido entre el 1° de septiembre de 2009 al 30 de marzo de 2022. Se realizaron análisis descriptivos usando medidas de tendencia central, ubicación y dispersión para las variables continuas y frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas. Se construyeron curvas de supervivencia por el método de Kaplan-Meier.

**Resultados:** se identificaron un total de 72 pacientes con una edad promedio de 64.5 rango 35-90 años, ECOG 0-1. 97 %. La mediana

de supervivencia global fue 41.4 meses y la de supervivencia libre de progresión fue de 18.7 meses.

La histología más frecuente es adenocarcinoma 66 (91.7 %), fueron mujeres 50(69.4 %) y un 26(36 %) de los pacientes presentaron metástasis cerebral, metástasis únicas 28(38.9%) y metástasis múltiples 38(52 %). El 80.5 % recibió tratamiento con inhibidores tirosina-kinasa de primera generación (erlotinib, gefitinib) y 19.5 inhibidores de tercera generación (osimertinib).

**Conclusiones:** la mediana de supervivencia global fue de 41.4 meses y de la supervivencia libre de progresión fue de 18.7 meses. En los pacientes con cáncer de pulmón EGFR positivo la histología más frecuente es adenocarcinoma y tiene una buena supervivencia global y libre de progresión por su buen pronóstico descrito en la literatura.

**Palabras clave:** Cáncer pulmón; descriptivo; supervivencia; EGFR.

**Autor para correspondencia:** Pedro Ramos

**Correo electrónico:** pramos152@yahoo.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

## Figuras y Tablas:

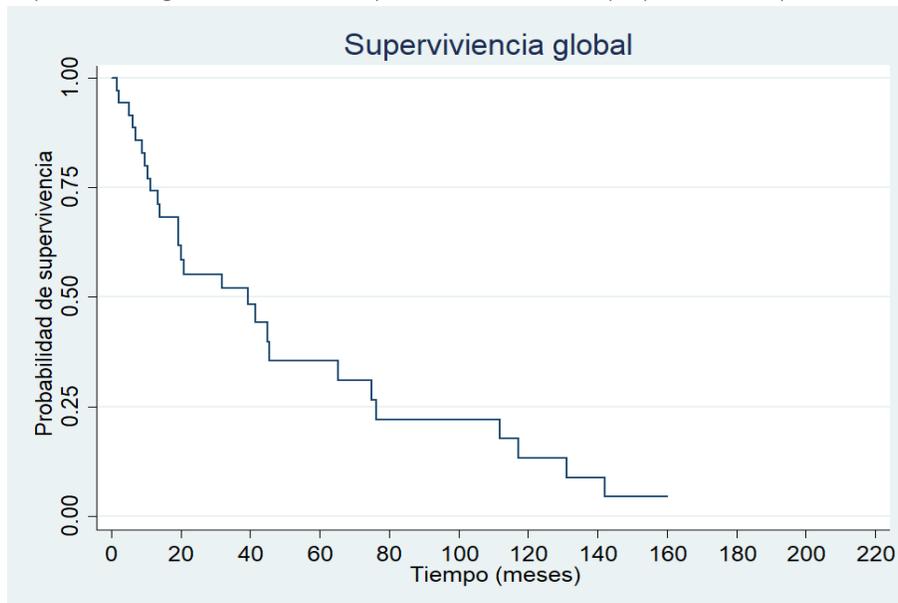
**Tabla 1.**

Características de base

Características	n (%)
Edad promedio (R) (media - rango)	64.5(35-90)
Sexo femenino	50(69.4)
Tabaquismo	
Activo	38(52.8)
Previo	12(16.7)
Negativo	22(30.5)
Tipo histológico n(%)	
Adenocarcinoma	66(91.7)
células grandes	4(5.6)
Otros	2(2.7)
Estado funcional n (%)	
ECOG 0-1	70(97.0)
ECOG 2	2(3.0)
Seguridad social (n(%))	
Contributivo	25(34.6)
Subsidiado	47(65.4)
Sitio metástasis n (%)	
Metástasis cerebral	26(36)
Metástasis únicas	28(38.9)
Metástasis múltiples	38(52%)
Tipo tratamiento n(%)	
Erlotinib	38(52.8)
Gefitinib	20(27.7)
Osimertinib	14(19.5)

**Figura 1.**

Supervivencia global de cáncer de pulmón de células no pequeñas EGFR positivo

**Figura 2.**

Supervivencia libre de progresión de cáncer de pulmón de células no pequeñas EGFR positivo

