

**SUPERVIVENCIA GLOBAL DE PACIENTES CON MELANOMA AVANZADO
TRATADOS EN PRIMERA LÍNEA EN ESPAÑA: RESULTADOS
PRELIMINARES DEL DE ESTUDIO EN VIDA REAL GEM1801**

Iván Márquez-Rodas¹, Miguel Ángel Berciano², Eva Muñoz Couselo³, José Luis Manzano⁴, Pablo Cerezuela-Fuentes⁵, Guillermo Crespo Herrero⁶, Teresa Puértolas⁷, Alfonso Berrocal⁸, Ainara Soria⁹, Margarita Majem Tarruella¹⁰, Lorena Bellido¹¹, Enrique Espinosa¹², Almudena García Castaño¹³, Lourdes Gutiérrez Sanz¹⁴, Javier Medina Martínez¹⁵, Luis Fernández-Morales¹⁶, Carlos Aguado de la Rosa¹⁷, Rafael López Castro¹⁸, Pablo Ayala de Miguel¹⁹ y Salvador Martín-Algarra²⁰ Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma (GEM)

1. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España
2. Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga España
3. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España y Vall d'Hebron Institute of Oncology, Barcelona, España
4. ICO Badalona, Barcelona, España
5. Hospital Virgen de la Arrixaca, El Palmar, España
6. Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España
7. Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España
8. Hospital General de Valencia, Valencia, España
9. Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España
10. Hospital Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España
11. Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España
12. Hospital La Paz, Madrid, España
13. Hospital de Valdecilla, Santander, España
14. Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España
15. Hospital Virgen de la Salud Toledo, España
16. Parc Tauli Hospital Universitario, Sabadell, España
17. Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España
18. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España
19. Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España
20. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España

Introducción y Objetivos: Los ensayos clínicos con inmunoterapia y terapia dirigida han mejorado significativamente el pronóstico de los pacientes (pts) con melanoma avanzado (MM). En el estudio GEM1801 se evalúa de forma prospectiva una cohorte de pts de práctica asistencial con MM con el objetivo de evaluar sus características epidemiológicas, patológicas y la evolución tras los tratamientos sistémicos recibidos.

Material y Métodos: Estudio prospectivo observacional de cohorte única de pts diagnosticados con MM (enero 2018-agosto 2019).

Resultados: Se incluyeron 357 pts con MM. El 55.7% fueron hombres, la mediana de edad fue de 65 años (IC 95% 23-95) y BRAF estaba mutado en un 50.7%. Recibieron terapia sistémica en primera línea (1L) 335 pts (93.8%) de la cual fue asistencial en 290 (86.6%) y ensayo en 45 (13.4%). Con un seguimiento mediano de 14.6 meses (m) (IC 95% 13.5-15.4), la mediana de supervivencia global estimada (SG) de la cohorte fue de 26.1 m (IC 95% 24.8-NA), con un 74.1% de pts vivos a 12m y un 64.2% a los 18m. La tabla resume los tratamientos recibidos por grupo terapéutico según estado de BRAF así como la supervivencia alcanzada (pts que recibieron tratamiento y BRAF es conocido (n=327)).

Conclusión: Con un reclutamiento completado y un seguimiento de más de un año, el estudio GEM1801 muestra unos patrones de presentación de la enfermedad y unos resultados en supervivencia que pueden ser representativos en vida real de los resultados observados en los ensayos clínicos. Se presentarán análisis adicionales sobre los perfiles clínicos de selección terapéutica.

TERAPIA 1L	BRAFMut		BRAFWt	
	n (%)	SG (m) [95%IC] (% 12m,18m)	n (%)	SG (m) [95%IC](% 12m,18m)
ANTI PD-1	36 (20.8)	NA [NA-NA] (86.1,86.1)	113 (73.4)	NA [NA-NA] (79.2,68.6)
COMBO ANTI PD-1+ANTI CTLA-4	6 (3.5)	NA [NA-NA] (100,75)	13 (8.4)	NA [NA-NA] (76.9, 65.9)
INH BRAF+MEK	111 (64.2)	19.7 [12.1-27.2] (63.9,52.3)	0	-
QUIMIO	2 (1.2)	NE	1 (0.6)	NE
ENSAYO	18 (10.4)	NE	27 (17.5)	NE
GLOBAL	173 (100)	25.5 [20.7-30.4] (72.8,62.1)	154 (100)	NA [NA-NA]

