Opdivo®+Yevoy® juntos ofrecen una mayor durabilidad de la respuesta: brindando la oportunidad de sobrevida a largo plazo en múltiples tumores.[1-7]*

Para pacientes con melanoma irresecable o metastásico

mMelanoma
Checkmate 067

5 AÑOS DE SEGUIMIENTO

En el análisis de seguimiento de CheckMate 067 a 5 años, la SG de OPDIVO + YERVOY fue de 52% vs. 26% para YERVOY. No se alcanzó mSG para OPDIVO + YERVOY vs. 19.9 meses con YERVOY. **Análisis primario** a los 28 meses: HR = 0.55 (IC del 95%: 0.44-0.69); *P*<0.0001.[1,2,3]

Para pacientes sin tratamiento previo con CCR avanzado de riesgo intermedio o bajo.[1]

aCCR
Checkmate 214

4 AÑOS DE SEGUIMIENTO

En el análisis de seguimiento de CheckMate 214 a los 48 meses, la mSG fue de 48.1 meses para OPDIVO + YERVOY (IC del 95% : 35.6-NA) vs. 26.6 meses para Sunitinib (IC del 95% : 22.1-33.5). La tasa de SG a 48 meses para OPDIVO + YERVOY fue del 50% vs 35.8% para Sunitinib. **Análisis primario** a los 25,2 meses: HR = 0,63 (IC del 99,8% : 0,44-0,89); *P* <0,0001.[1,4,5]

Para pacientes sin tratamiento previo con CPCNP metastásico o recurrente sin aberraciones tumorales genómicas EGFR o ALK y cuyos tumores expresan PD-L1 (≥1%).[1]

r/mCPCNP
Checkmate 227

>3 AÑOS DE SEGUIMIENTO

En el CheckMate 227, en pacientes con expresión de PD-L1 ≥1% con una mediana de seguimiento de 37.7 meses, la tasa de SG a 3 años para OPDIVO + YERVOY fue del 33% vs 22% para la quimioterapia. **Análisis primario** con un seguimiento mínimo de 29.3 meses: la mediana de SG fue de 17.1 meses con OPDIVO + VERVOY vs 14.9 meses con quimioterapia; HR = 0.79 (IC del 95% : 0.67-0.94); *P*=0.0066.[1,6,7]

*Vs YERVOY monoterapia en CM 067. Vs sunitinib en CM 214. Vs quimio en CM 227.[1,3,5]

CCR: Carcinoma de Células Renales
CPCNP: Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas
CM : CheckMate
SG: Sobrevida Global

1. Registro Sanitario N° BE-01028 (Nivolumab) y N° BE-00915 (Ipilimumab).
2. Larkin J, Chiarion-Sileni V, Gonzalez R et al. Overall survival results from a Phase III trial of nivolumab combined with ipilimumab in treatment-naïve patients with advanced melanoma (CheckMate 067). Oral presentation at AACR 2017. CT075.
3. Wolchok JD, Chiarion-Sileni V, Gonzalez R et al. Overall survival with combined nivolumab and ipilimumab in advanced melanoma. N Engl J Med. 2017;377(14):1345-1356.
4. Motzer RJ, Tannir NM, McDermott DF et al. Nivolumab plus ipilimumab versus sunitinib in advanced renal cell carcinoma. N Engl J Med. 2018;378(14):1277-1290.
5. Albiges et, al. Nivolumab plus ipilimumab versus sunitinib for first-line treatment of advanced renal cell carcinoma in CheckMate 214: 4-year follow-up and subgroup analysis of patients without nephrectomy. Presented at the ESMO Virtual Congress 2020: September 19–21
6. Ramalingam SS, Ciuleanu T-E, Pluzanski A et al. Nivolumab + ipilimumab versus platinum-doublet chemotherapy as first-line treatment for advanced non-small cell lung cancer: Three year update from CheckMate 227 Part 1. Oral presentation at ASCO 2020. 9500.
7. Hellmann MD, Paz-Ares L, Caro RB et al. Nivolumab plus ipilimumab in advanced non-small cell lung cancer. N Engl J Med. 2019;381(21):2020-2031

Material dirigido al profesional de la salud prescriptor o quién dispensa. Para mayor información de nuestros productos, sírvase consultar el inserto y ficha técnica en el siguiente enlace: **https://www.bms.com/latam/health-care-landing.html**, o contáctese con nuestro representante o departamento médico de Bristol-Myers Squibb Perú. Av. Jorge Basadre 607, Piso 2, San Isidro, Lima. Teléfono: 0800-77-139; Correo electrónico: **infomedicalatam@bms.com**
Registro Sanitario N° BE-01028 (Nivolumab) y N°BE-00915(Ipilimumab)

1506PE2010006-01