

Resumen de los resultados de un ensayo clínico

Estudio para comparar atezolizumab más carboplatino y etopósido con placebo más carboplatino y etopósido en personas con un tipo de cáncer de pulmón denominado «cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado»

Véase al final del resumen el título completo del estudio.

Acerca de este resumen

Este es el resumen de los resultados de un ensayo clínico (denominado «estudio» en este documento), redactado para:

- El público en general y
- Las personas que participaron en el estudio.

Este resumen se basa en la información conocida en el momento de su redacción.

El estudio comenzó en junio de 2016 y finalizará en marzo de 2021. Este resumen incluye los resultados que se analizaron en enero de 2019. En el momento de redactar este resumen, el estudio aún se encuentra en curso y los médicos del estudio siguen recogiendo información.

Un estudio no puede decirnos todo sobre la seguridad y la eficacia de un medicamento. Los resultados de este estudio se basan en las investigaciones y observaciones realizadas en las personas concretas implicadas. La realización de más estudios en un mayor número de personas ayuda a ampliar los conocimientos sobre un determinado medicamento. Por consiguiente, los resultados de este estudio pueden ser diferentes de los de otros estudios realizados con el mismo medicamento.

- **Esto significa que no debe tomar decisiones basadas en este resumen; hable siempre con su médico antes de tomar decisiones relacionadas con su tratamiento.**

Contenido del resumen

1. Información general sobre este estudio
2. ¿Quién participó en este estudio?
3. ¿Qué ocurrió durante el estudio?
4. ¿Cuáles fueron los resultados del estudio?
5. ¿Cuáles fueron los efectos secundarios?
6. ¿Cómo ha ayudado este estudio a la investigación?
7. ¿Está previsto realizar otros estudios?
8. ¿Dónde puedo encontrar más información?

Glosario

- PD-L1 = ligando 1 de la proteína 1 de muerte celular programada.

Gracias a las personas que participaron en este estudio

Las personas que participaron han ayudado a los investigadores a responder preguntas importantes sobre un tipo de cáncer de pulmón denominado «cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado» y los medicamentos estudiados: «atezolizumab»,

«carboplatino» y «etopósido».

Información fundamental sobre este estudio

- Este estudio se llevó a cabo para evaluar los efectos del atezolizumab (un tipo de inmunoterapia) administrado en combinación con dos quimioterápicos, carboplatino y etopósido, en personas con un tipo de cáncer de pulmón denominado «cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado».
- En este estudio, los participantes recibieron atezolizumab (más carboplatino y etopósido) o un placebo, que no contiene ningún medicamento real (más carboplatino y etopósido); el tratamiento que se administró a cada participante se decidió al azar.
- En este estudio participaron 403 personas (denominada **«población total»** en este resumen) en 21 países.
- Hasta ahora, la información recogida por los investigadores durante 23 meses ha demostrado que el tratamiento con atezolizumab más carboplatino y etopósido ayuda a las personas a vivir más tiempo que un placebo más carboplatino y etopósido.
 - En la **población total**, las personas que recibieron atezolizumab más carboplatino y etopósido vivieron unos 12 meses y las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido, unos 10 meses.
 - De la población total, 394 personas recibieron al menos una dosis de los medicamentos del estudio. Estas personas constituyen la **«población de seguridad»**.
 - En la **población de seguridad**, en torno al 39% de las personas (77 de 198) que recibieron atezolizumab más carboplatino y etopósido presentaron efectos secundarios graves, en comparación con alrededor del 35% (69 de 196) de las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido.
 - El estudio seguía en curso en el momento de redactar este resumen. Finalizará en marzo de 2021.

1. Información general sobre este estudio

¿Por qué se llevó a cabo este estudio?

Las personas con un tipo de cáncer de pulmón denominado «cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado» suelen recibir medicamentos que ayudan a mejorar la carga de su enfermedad. Un tipo de medicamento que se administra a menudo a las personas con este tipo de cáncer se denomina «quimioterapia a base de platino». Dos tipos de quimioterapia a base de platino de uso habitual se denominan «carboplatino» y «cisplatino». Se administran junto con otro tipo de quimioterapia diferente denominada «etopósido».

La quimioterapia a base de platino no funciona en todas las personas o puede funcionar durante un periodo corto de tiempo y luego el cáncer empeora de nuevo. A veces, estas personas reciben un tratamiento llamado inmunoterapia, que es un medicamento que ayuda a que el sistema inmunitario de la persona ataque a los tumores malignos (es decir, un cáncer que crece y se extiende a otras partes del cuerpo). Aunque las inmunoterapias pueden ayudar a algunas personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado a mejorar la carga de su enfermedad y a vivir más tiempo, estos medicamentos no curan el cáncer. Algunas inmunoterapias actúan sobre una proteína llamada «ligando 1 de la proteína 1 de muerte celular programada» o **PD-L1**. Todas las personas tienen PD-L1 en el organismo. Normalmente, el PD-L1 ayuda a impedir que el sistema inmunitario ataque a las células sanas. Cuando el PD-L1 se encuentra en las células cancerosas, impide que el sistema inmunitario destruya el cáncer. Ciertas inmunoterapias bloquean el PD-L1, de modo que el sistema inmunitario puede atacar al tumor.

En este estudio, los investigadores querían comprobar si la adición de una inmunoterapia que bloquea el PD-L1 a un tratamiento existente (carboplatino y etopósido) ayudaría a las personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado a vivir más tiempo que las tratadas con carboplatino y etopósido administrados junto con un placebo (que no contiene ningún medicamento real).

Los investigadores también querían comprobar si la combinación de estos medicamentos causaba efectos secundarios (es decir, si era segura para recibirla). Los participantes en el estudio tenían un cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado que no había sido tratado previamente con quimioterapia.

¿Cuáles son los medicamentos del estudio?

Este estudio se centró en un medicamento llamado «atezolizumab» (conocido por su nombre comercial, Tecentriq®).

- El sistema inmunitario del organismo combate enfermedades como el cáncer. Sin embargo, las células cancerosas que contienen PD-L1 pueden bloquear al sistema inmunitario e impedir que ataque al cáncer. El atezolizumab libera este bloqueo impidiendo que actúe el PD-L1 para que el sistema inmunitario sea capaz de luchar contra las células cancerosas.
- Cuando las personas reciben atezolizumab es posible que el tumor (cáncer) disminuya de tamaño.
- Este medicamento es un tipo de inmunoterapia.

Se comparó atezolizumab más carboplatino y etopósido con carboplatino y etopósido administrados junto con un «placebo».

- El placebo tenía el mismo aspecto que el atezolizumab, pero no contenía ningún medicamento real, lo que significa que no ejerció ningún efecto farmacológico en el organismo.
- El carboplatino es un tipo de quimioterapia que destruye las células cancerosas al impedir que se dividan en nuevas células cancerosas.
- El etopósido es un tipo de quimioterapia que destruye las células cancerosas al hacer que se rompa el material genético de dichas células.
- Los investigadores administraron carboplatino y etopósido más atezolizumab a un grupo de personas, mientras que el otro grupo recibió carboplatino y etopósido más un placebo. Esto permitió a los investigadores comprobar qué beneficios o efectos secundarios causa realmente la adición de atezolizumab a carboplatino y etopósido.

¿Qué querían averiguar los investigadores?

- Los investigadores llevaron a cabo este estudio para averiguar si la adición de atezolizumab a dos medicamentos existentes (carboplatino y etopósido) funcionaba mejor que los dos medicamentos existentes solos. Los medicamentos existentes se administraron durante 4 ciclos. El atezolizumab se administró con los medicamentos existentes durante 4 ciclos y, posteriormente, se administró solo (consulte el apartado 4 “¿Cuáles fueron los resultados del estudio?”).
- También querían averiguar si estos medicamentos eran seguros para las personas en el estudio, para lo que comprobaron si se produjeron efectos secundarios y su gravedad (consulte el apartado 5 “¿Cuáles fueron los efectos secundarios?”).

Las principales preguntas que querían responder los investigadores eran las siguientes:

1. ¿Cuánto tiempo vivieron las personas (durante el estudio)?
2. ¿Cuánto tiempo transcurrió entre el comienzo del estudio y el empeoramiento del cáncer?

Otras preguntas que querían responder los investigadores eran las siguientes:

3. ¿En cuántas personas disminuyeron de tamaño los tumores después de recibir los medicamentos?
4. En las personas cuyos tumores disminuyeron de tamaño durante el estudio, ¿cuánto tiempo transcurrió hasta que empeoró el cáncer de nuevo?

¿De qué tipo de estudio se trató?

La primera parte de este estudio fue un estudio de “fase 1”, lo que significa que fue uno de los primeros estudios de atezolizumab en personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado. Un pequeño número de personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado recibieron atezolizumab o placebo en combinación con carboplatino y etopósido. Un grupo independiente de investigadores y médicos evaluó a estas personas para comprobar si el atezolizumab en combinación con carboplatino y etopósido causó efectos secundarios.

La segunda parte de este estudio fue un estudio de «fase 3». En esta parte del estudio, un mayor número de personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado recibieron atezolizumab o un placebo, administrados ambos junto con carboplatino y etopósido. El objetivo era averiguar si el atezolizumab ayuda a que vivan más tiempo las personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado.

Se trató de un estudio «aleatorizado», lo que significa que se decidieron al azar los medicamentos que recibirían las personas en el estudio, como a cara o cruz. La elección aleatoria de los medicamentos que recibieron las personas (es decir, el grupo del estudio del que formaron parte) hizo que fuera más probable que los tipos de personas incluidas en ambos grupos (por ejemplo, edad y raza) fueran similares. Aparte de los medicamentos exactos que se probaron en cada grupo, se planificó que todos los demás aspectos asistenciales fueran idénticos en ambos grupos.

Se trató de un estudio «doble ciego» o con «doble enmascaramiento», lo que significa que ni los participantes en el estudio ni los médicos del estudio sabían los medicamentos del estudio que recibieron los participantes.

El «enmascaramiento» de los estudios se realiza para que los efectos que se observen con el medicamento no se deban a lo que las personas esperan que suceda si supieran qué medicamento están tomando.

¿Cuándo y dónde tuvo lugar el estudio?

El estudio comenzó en junio de 2016 y finalizará en marzo de 2021. Este resumen incluye los resultados obtenidos hasta enero de 2019. En el momento de redactar este resumen, el estudio aún se encuentra en curso y los médicos del estudio siguen recogiendo información.

El estudio se lleva a cabo en 106 centros de 21 países de Australia, Asia, Europa, Norteamérica y Sudamérica. El siguiente mapa muestra los países donde se lleva a cabo este estudio.

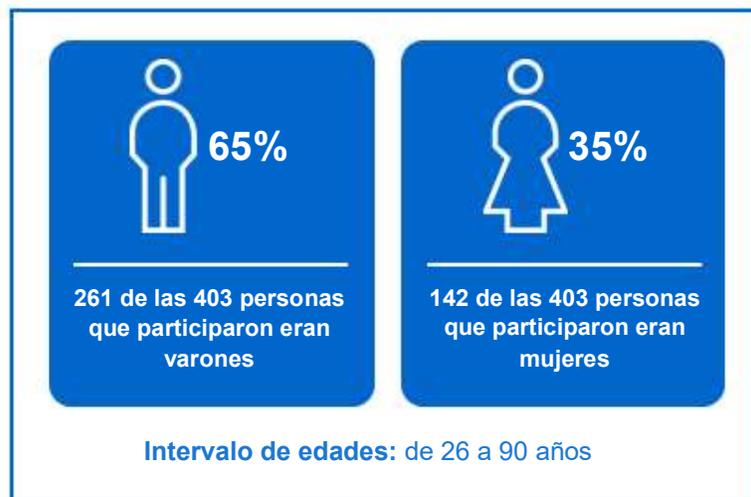
- Alemania
- Australia
- Austria
- Brasil
- Chile
- China
- España
- Estados Unidos
- Federación Rusa
- Francia
- Grecia
- Hungría
- Italia
- Japón
- México
- Polonia
- Reino Unido
- República Checa
- República de Corea
- Serbia



2. ¿Quién participó en este estudio?

En este estudio participaron 403 personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado.

A continuación se ofrece más información sobre las personas que participaron en el estudio.



En el estudio pudieron participar personas:

- Con un tipo de cáncer de pulmón denominado cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado.
- Capaces de realizar actividades o de realizar actividad ligera tan bien como podían hacerlo antes de contraer el cáncer.

En el estudio no pudieron participar personas:

- Que hubieran recibido quimioterapia previa por el cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado.
- Con un cáncer no tratado que se hubiera extendido al cerebro o la médula espinal.

3. ¿Qué ocurrió durante el estudio?

Durante el estudio, las personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado fueron seleccionados al azar para recibir uno de dos tratamientos. Un ordenador eligió al azar los tratamientos.

Los grupos de tratamiento fueron:

- **Atezolizumab:** inyección en una vena una vez cada 3 semanas.
- **Placebo:** inyección en una vena una vez cada 3 semanas.

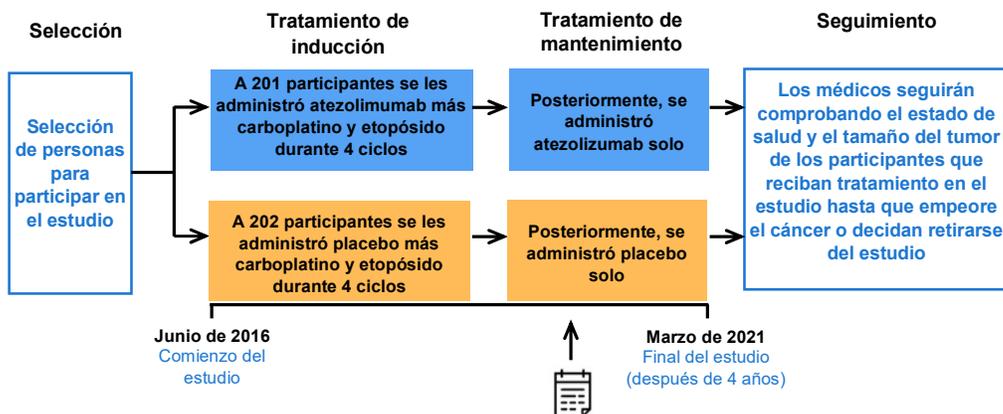
Ambos grupos también recibieron los dos medicamentos siguientes:

- **Carboplatino:** inyección en una vena una vez cada 3 semanas.
- **Etopósido:** inyección en una vena hasta 3 veces cada 3 semanas.

Se administró carboplatino con etopósido durante 4 ciclos. Se administró atezolizumab o placebo con carboplatino y etopósido durante 4 ciclos y, posteriormente, se administraron solos.

Cuando comenzó el estudio, se seleccionó a 201 personas para recibir atezolizumab más carboplatino y etopósido y a 202 para recibir placebo más carboplatino y etopósido. Es lo que se denomina «**población total**».

Este estudio aún se encuentra en curso, por lo que algunas personas siguen recibiendo tratamiento con los medicamentos del estudio. Cuando el estudio finaliza se pide a las personas que han participado que acudan a su centro del estudio para realizar más visitas, a fin de comprobar su estado de salud. A continuación se ofrece más información sobre lo que ha sucedido en el estudio hasta ahora y cuáles serán los pasos siguientes.



Este estudio sigue en curso, por lo que el símbolo que aparece en el cronograma (📅) indica cuándo se analizó la información presentada en este resumen (enero de 2019), 2,5 años después del comienzo del estudio en 2016.

4. ¿Cuáles fueron los resultados del estudio?

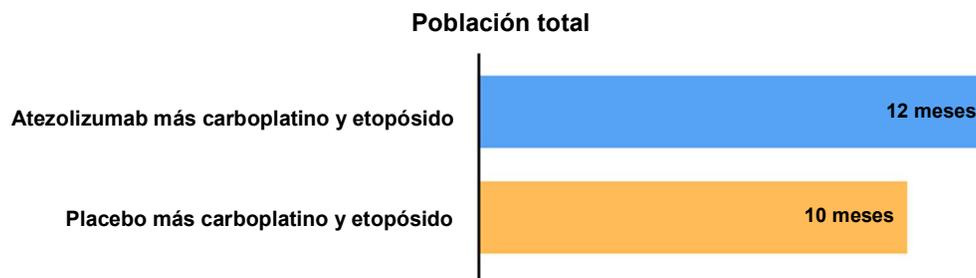
Pregunta 1: ¿Cuánto tiempo vivieron los participantes (durante el estudio)?

Los investigadores analizaron cuánto tiempo vivieron las personas en el estudio por término medio, lo que se comparó entre las personas que recibieron atezolimumab más carboplatino y etopósido y las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido. Los investigadores recogieron información durante aproximadamente 23 meses después de que las personas en el estudio empezaran a recibir los medicamentos.

- En la **población total**, las personas que recibieron atezolimumab más carboplatino y etopósido vivieron unos 12 meses y las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido, unos 10 meses.

Estas cifras son promedios, lo que significa que algunas personas murieron antes y otros vivieron más tiempo. El estudio aún se encuentra en curso, por lo que algunas de las personas que participaron en él siguen vivas y siendo evaluadas por los investigadores.

Por término medio, ¿cuánto tiempo vivieron las personas de cada grupo?



De las 403 personas que recibieron la medicación en este estudio, 302 habían fallecido en el momento de recoger la información plasmada en este resumen (enero de 2019).

En un estudio como este en el que se analiza una nueva opción de tratamiento para el cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado, el objetivo consiste en que el medicamento proporcione cierto alivio a las personas que participan en el estudio y que las ayude a vivir más tiempo. Es muy probable que algunas personas mueran de su cáncer de pulmón durante el estudio. Es importante recoger esta información para saber si los tratamientos estuvieron relacionados con alguna de las muertes.

Pregunta 2: ¿Cuánto tiempo transcurrió entre el comienzo del estudio y el empeoramiento del cáncer?

Otra información que recogieron los investigadores fue el tiempo que transcurrió antes de que empeorase el cáncer; esta información se recogió desde el comienzo del estudio hasta enero de 2019.

- En la **población total**, el cáncer empeoró unos 5 meses después de empezar a recibir atezolizumab más carboplatino y etopósido y unos 4 meses después de empezar a recibir placebo más carboplatino y etopósido.

Estas cifras son promedios, lo que significa que el cáncer de algunas personas empeoró antes y el de otros, al cabo de más tiempo.

Pregunta 3: ¿En cuántas personas disminuyeron de tamaño los tumores después de recibir los medicamentos?

Los investigadores también analizaron en cuántas personas disminuyó el tamaño de los tumores hasta unos 23 meses después de empezar a recibir atezolizumab más carboplatino y etopósido o placebo más carboplatino y etopósido.

- El número de personas cuyos tumores disminuyeron de tamaño fue similar entre las tratadas con atezolizumab más carboplatino y etopósido y las tratadas con placebo más carboplatino y etopósido. En la **población total**, los tumores disminuyeron de tamaño en 60 de cada 100 personas (60%) tratadas con atezolizumab más carboplatino y etopósido y en 64 de cada 100 (64%) tratadas con placebo más carboplatino y etopósido.

Pregunta 4: En las personas cuyos tumores disminuyeron de tamaño durante el estudio, ¿cuánto tiempo transcurrió hasta que empeoró el cáncer de nuevo?

Los investigadores estudiaron a las personas cuyos tumores disminuyeron de tamaño durante el estudio y registraron cuánto tiempo tardó el cáncer en empeorar de nuevo. Esta información se recogió desde el comienzo del estudio hasta enero de 2019.

- En la **población total**, el cáncer empeoró al cabo de unos 4 meses en las personas cuyos tumores disminuyeron de tamaño. Esto ocurrió tanto en las tratadas con atezolizumab más carboplatino y etopósido como en las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido. Los tumores de algunas personas se mantuvieron más pequeños durante menos tiempo, mientras que los de otros se mantuvieron así durante más tiempo.

En este apartado solo se muestran los resultados fundamentales de este estudio. Puede encontrar información sobre todos los demás resultados en los sitios web indicados al final

de este resumen (consulte el apartado 8).

5. ¿Cuáles fueron los efectos secundarios?

Los efectos secundarios son problemas médicos (como sensación de mareo) que se producen durante el estudio.

- Todos los medicamentos pueden causar efectos secundarios graves. Durante los estudios clínicos, los investigadores analizan si los beneficios de recibir un medicamento son mayores que sus posibles efectos secundarios.
- Durante el estudio, los investigadores evaluaron a las personas que recibieron al menos una dosis de los medicamentos del estudio (la denominada **población de seguridad**) para comprobar si alguna de ellas sufrió efectos secundarios.
 - La **población de seguridad** estuvo formada por 198 personas del grupo de atezolizumab más carboplatino y etopósido y por 196 del grupo de placebo más carboplatino y etopósido.
- En este resumen se describen los efectos secundarios que el médico del estudio consideró relacionados con los tratamientos del estudio.
- No todas las personas incluidas en la **población de seguridad** tuvieron todos los efectos secundarios.
- Los efectos secundarios pueden ser desde leves hasta muy graves y ser diferentes en cada persona.
- Es importante saber que los efectos secundarios aquí descritos corresponden a este único estudio. Por consiguiente, los efectos secundarios aquí indicados podrían ser diferentes de los observados en otros estudios o de los que aparecen en los prospectos de los medicamentos.
- En los apartados siguientes se enumeran los efectos secundarios graves y frecuentes.

Efectos secundarios graves

Un efecto secundario se considera «grave» si es potencialmente mortal, requiere atención hospitalaria o causa problemas duraderos.

Durante este estudio, los porcentajes de personas que presentaron un efecto secundario grave fueron similares en los que recibieron atezolizumab más carboplatino y etopósido y las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido. En el estudio, 77 de las 198 personas (39%) tratadas con atezolizumab más carboplatino y etopósido y 69 de las 196 (35%) tratadas con placebo más carboplatino y etopósido presentaron un efecto secundario grave.

Algunas personas del estudio fallecieron por efectos secundarios que podrían haber estado relacionados con uno de los medicamentos del estudio. En la **población de seguridad**, un total de 6 de los 394 participantes fallecieron posiblemente por efectos secundarios graves de uno de los medicamentos del estudio:

- 3 de los 198 (1,5%) del grupo de atezolizumab más carboplatino y etopósido.
- 3 de los 196 (1,5%) del grupo de placebo más carboplatino y etopósido.

Durante este estudio, algunas personas decidieron dejar de recibir los medicamentos por los efectos secundarios:

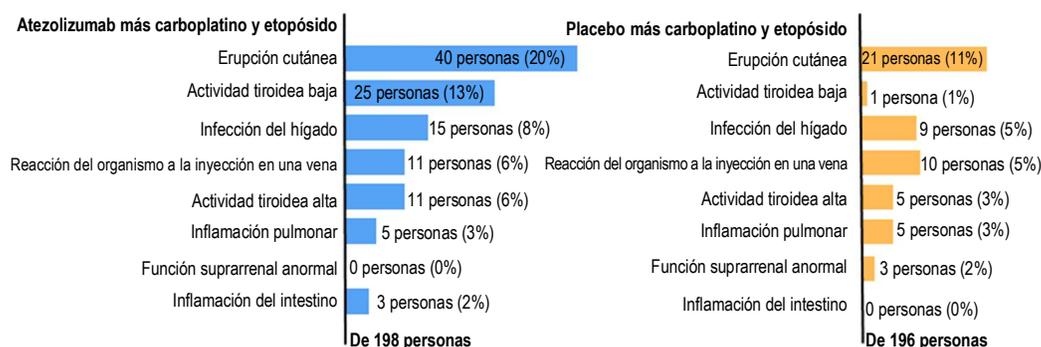
- En el grupo de atezolizumab más carboplatino y etopósido, 24 de las 198 personas (12%) dejaron de recibir los medicamentos.
- En el grupo de placebo más carboplatino y etopósido, 6 de las 196 personas (3%) dejaron de recibir los medicamentos.

Efectos secundarios más frecuentes

Durante este estudio, entre 9 y 10 de cada 10 personas de la **población de seguridad** (98%) presentaron un efecto secundario de cualquier intensidad debido a cualquier causa. En torno al 100% de las personas que recibieron atezolizumab más carboplatino y etopósido y el 96% de las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido presentaron un efecto secundario de cualquier intensidad debido a cualquier causa.

En la imagen siguiente se muestran los efectos secundarios más frecuentes causados por el efecto de los medicamentos sobre el sistema inmunitario; se trata de los ocho efectos secundarios más frecuentes en ambos grupos de tratamiento. Algunas personas presentaron más de un efecto secundario, por lo que se encuentran incluidos en más de una barra en la imagen.

¿Cuántas personas presentaron cada uno de los siguientes efectos secundarios causados por un efecto sobre el sistema inmunitario?



Otros efectos secundarios

Puede encontrar información sobre otros efectos secundarios que no se recoge en los apartados anteriores en los sitios web que se indican al final de este resumen (consulte el apartado 8).

6. ¿Cómo ha ayudado este estudio a la investigación?

La información contenida en este resumen procede de un único estudio de 403 personas con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado. El estudio aún sigue en curso. Estos resultados han ayudado a los investigadores a saber más sobre el cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado y el tratamiento con atezolizumab más carboplatino y etopósido.

Hasta ahora, la información recogida por los investigadores durante 23 meses ha demostrado que el tratamiento con atezolizumab más carboplatino y etopósido ayuda a las personas a vivir más tiempo que un placebo más carboplatino y etopósido.

- En la **población total**, las personas que recibieron atezolizumab más carboplatino y etopósido vivieron unos 12 meses y las que recibieron placebo más carboplatino y etopósido, unos 10 meses.

En la **población de seguridad**, 77 de las 198 personas (39%) tratadas con atezolizumab más carboplatino y etopósido presentaron efectos secundarios graves.

Ningún estudio solo puede decirnos todo sobre la seguridad y la eficacia de un medicamento. Se necesita la participación de muchas personas en muchos estudios para averiguar todo lo que necesitamos saber. Los resultados de este estudio pueden ser diferentes de los de otros estudios realizados con el mismo medicamento.

- **Esto significa que no debe tomar decisiones basadas en este resumen; hable siempre con su médico antes de tomar decisiones relacionadas con su tratamiento.**

7. ¿Está previsto realizar otros estudios?

Hay estudios en curso con atezolizumab y está previsto realizar más estudios.

8. ¿Dónde puedo encontrar más información?

Puede obtener más información sobre este estudio en los siguientes sitios web:

- <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/results/NCT02763579>
- <https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/trial/2015-004861-97/results>
- <https://forpatients.roche.com/en/trials/cancer/lung-cancer/a-study-of-carboplatin-plus-etoposide-with-or-without-atezolizumab.html>

Si desea obtener más información sobre los resultados de este estudio, el título completo del artículo científico correspondiente es: “Análisis actualizado de la supervivencia global y del subgrupo con expresión de PD-L1 de pacientes con cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado tratados con atezolizumab, carboplatino y etopósido (IMpower133)”. Los autores del artículo científico son: Stephen V. Liu, Martin Reck, Aaron S. Mansfield, Tony Mok, Arnaud Scherpereel y otros. El artículo se publicó en Internet el 13 de enero de 2021 en la revista «Journal of Clinical Oncology» y puede consultarse visitando: <https://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.20.01055>.

Si desea conocer los resultados anteriores de este estudio (analizados en abril de 2018), el título completo del artículo científico pertinente es: “Atezolizumab más quimioterapia de primera línea en el cáncer de pulmón microcítico en estadio avanzado”. Los autores del artículo científico son: Leora Horn, Aaron S. Mansfield, Aleksandra Szczesna, Libor Havel, Maciej Krzakowski y otros. El artículo se publicó en la revista «New England Journal of Medicine», volumen número 379, páginas 2220-2229.

¿A quién puedo dirigirme si tengo preguntas sobre este estudio?

Si después de leer este resumen aún le quedan preguntas:

- Visite la plataforma ForPatients y rellene el formulario de contacto: <https://forpatients.roche.com/en/trials/cancer/lung-cancer/a-study-of-carboplatin-plus-etoposide-with-or-without-atezolizum.html>.
- Póngase en contacto con un representante de la oficina local de Roche.

Si ha participado en este estudio y tiene alguna pregunta sobre los resultados:

- Hable con el médico o el personal del estudio en el hospital o el centro del estudio.

Si tiene preguntas sobre su propio tratamiento:

- Hable con el médico responsable de su tratamiento.

¿Quién ha organizado y financiado este estudio?

Este estudio ha sido organizado y financiado por F. Hoffmann-La Roche Ltd, con sede en Basilea, Suiza. Representado en España por Roche Farma S.A.

Título completo del estudio y otra información identificativa

El título completo de este estudio es: ESTUDIO FASE I/III, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO Y CONTROLADO CON PLACEBO DE CARBOPLATINO MÁS ETOPÓSIDO CON O SIN ATEZOLIZUMAB (ANTICUERPO ANTI-PD-L1) EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN MICROCÍTICO EN ETAPA AVANZADA NO TRATADO

El estudio se conoce como «IMpower133».

- El código de protocolo correspondiente a este estudio es: GO30081.
- El identificador en ClinicalTrials.gov correspondiente a este estudio es: NCT02763579.
- El número EudraCT correspondiente a este estudio es: 2015-004861-97.