

29 MAYO-2 JUNIO | CHICAGO
2026 **ASCO**[®]
ANNUAL MEETING

SPOT LIGHTS 2026

FARMACIA HOSPITALARIA AL DÍA EN ONCOLOGÍA

Una iniciativa científica de:



Con el patrocinio de:

REGENERON[®]

**Ivonescimab plus
chemotherapy
versus tislelizumab
plus chemotherapy
in previously
untreated advanced
squamous non-
small cell lung
cancer: Overall
survival results of
the phase 3
HARMONi-6 trial.**

Resultados de Supervivencia Global: HARMONi-6

Ivonescimab frente a Tislelizumab en CPNM escamoso avanzado en primera línea.

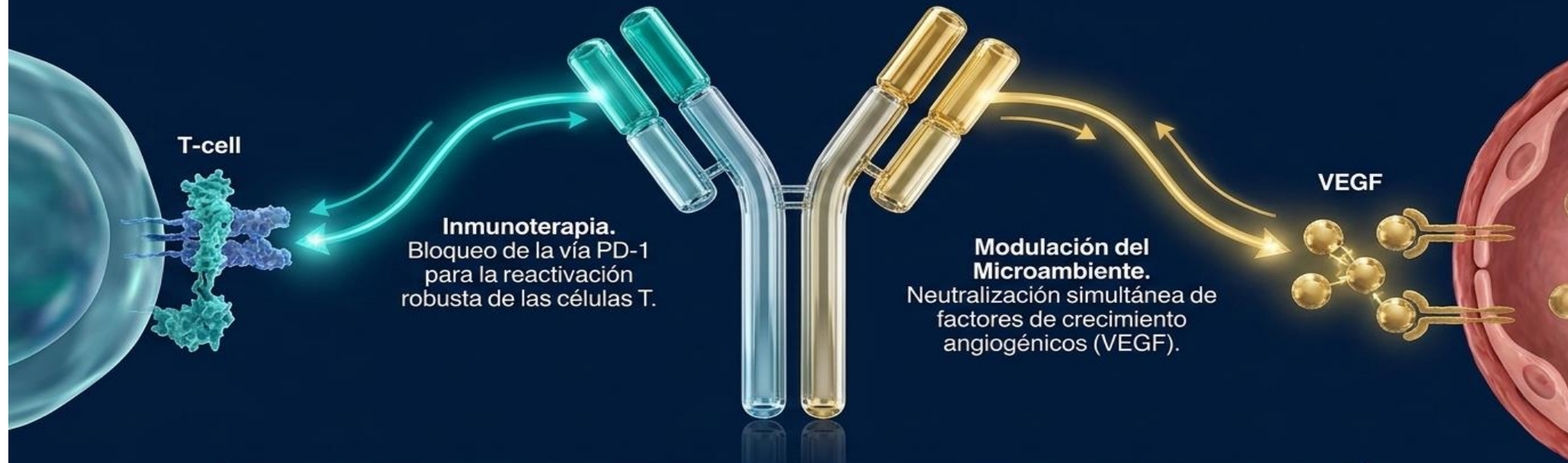
Sesión Plenaria ASCO 2026

Abstract: LBA4

Identificador Clínico: NCT05840016

Ensayo Clínico de Fase 3 | Seguimiento Mediano: 21.4 meses

Sinergia Biológica: El Enfoque de Doble Objetivo



Una sola molécula diseñada con precisión molecular para interrumpir simultáneamente las vías de evasión inmunológica y de crecimiento tumoral.

Del Control de la Enfermedad a la Supervivencia Global

Análisis Intermedio



Completado: Ivonescimab + Quimioterapia mejora significativamente la Supervivencia Libre de Progresión (SLP), (SLP).

Lectura de Datos ASCO 2026



Análisis actual preespecificado de Supervivencia Global (SG).

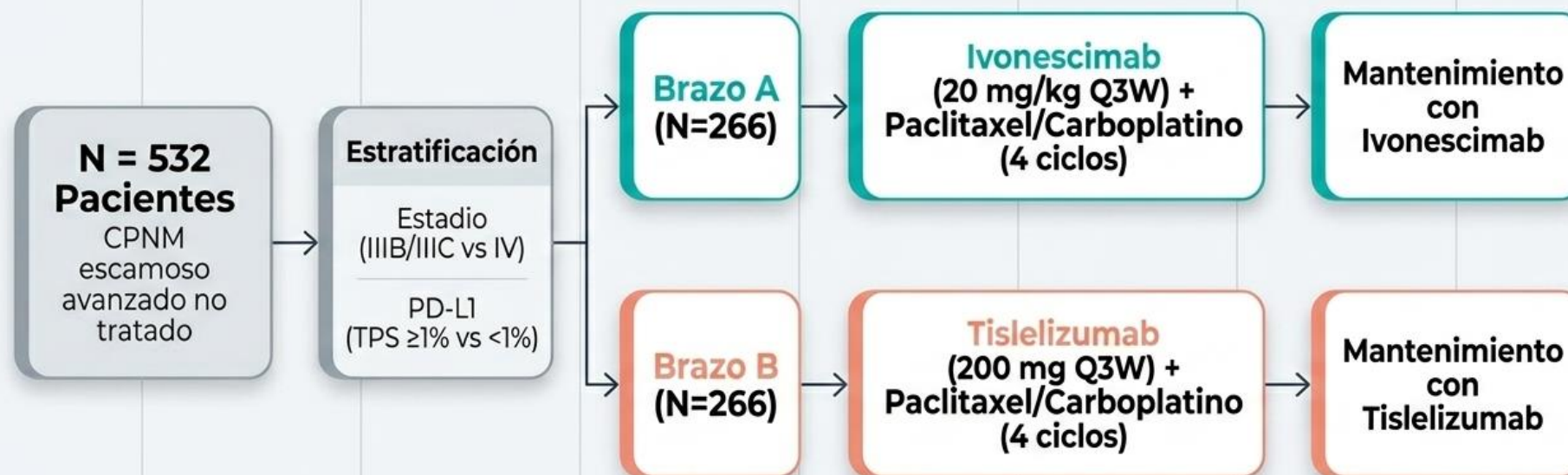


- **Población Objetivo:** Pacientes con Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas (CPNM) escamoso, Estadio III-IV, sin tratamiento previo.



- **La Pregunta Clínica:** ¿Puede el éxito en la SLP traducirse en una ventaja de supervivencia a largo plazo frente a un control activo riguroso?

Arquitectura del Ensayo Clínico HARMONI-6



Evaluación primaria por comité de revisión radiográfica independiente (RECIST v1.1).

Resultados Principales: Mejora Significativa en la Supervivencia



Ivonescimab + Quimio

27.9 meses

Mediana de SG

(IC 95%: 27.89 a NE)

Tislelizumab + Quimio

23.7 meses

Mediana de SG

(IC 95%: 20.11 a NE)

Delta de Eficacia

HR: 0.66

(IC 95%, 0.50 - 0.87)

Valor P: 0.0017

A una mediana de seguimiento de 21.4 meses, Ivonescimab añade más de 4 meses a la mediana de supervivencia global frente a un estándar de atención altamente activo.

Beneficio Consistente en Todos los Subgrupos de PD-L1

El beneficio de supervivencia se mantiene independientemente de la puntuación de proporción tumoral (TPS).

PD-L1 TPS < 1% (Baja Expresión)

Ivonescimab: NE

Tislelizumab: 18.6 meses

HR = 0.64

(IC 95%, 0.43 a 0.96)

PD-L1 TPS ≥ 1% (Alta Expresión)

Ivonescimab: NE

Tislelizumab: 27.3 meses

HR = 0.68

(IC 95%, 0.46 a 0.99)

Ambos estratos muestran reducciones de riesgo casi idénticas (~32-36%), confirmando la solidez sistémica del Ivonescimab.

Perfil de Seguridad y Manejabilidad



Consistencia

Consistente con reportes previos de Ivonescimab y perfiles de quimioterapia estándar.

Previsibilidad

Perfil de toxicidad manejable dentro del entorno clínico habitual.

Señales de Alarma

Ninguna señal de seguridad nueva observada durante el período de seguimiento extendido (21.4 meses).

Un perfil favorable de riesgo-beneficio que soporta el uso generalizado en la práctica clínica de primera línea.

Consecuencias Clínicas y Conclusión

Un Nuevo Estándar de Atención Convincente.

- ✓ **Superioridad Comprobada:** Primer régimen que demuestra superioridad clínica sobre un control activo con inhibidor de PD-1 en primera línea.
- ✓ **Beneficio Amplio:** Mejora significativa y clínicamente relevante de la SG (HR 0.66), consistente en todos los niveles de PD-L1.
- ✓ **Mecanismo Validado:** El enfoque de doble diana proporciona resultados de supervivencia mejorados con un excelente perfil de riesgo-beneficio.

Financiación de la investigación: Akeso Biopharma, Inc. | Como presentado en ASCO 2026.