

Los resultados a siete años del ensayo CROWN de Pfizer muestran una supervivencia libre de progresión inédita en cáncer de pulmón no microcítico avanzado ALK+

- Estos resultados muestran una probabilidad del 55% de supervivencia libre de progresión (SLP) y una reducción de la progresión de metástasis cerebrales en un 94%
- Este 2026 se estima que cerca de 35.000 personas serán diagnosticadas de cáncer de pulmón en España,¹ siendo la primera causa de muerte por cáncer en el mundo.²

Madrid, 29 de mayo de 2026 – Pfizer ha anunciado, en el congreso anual de la Sociedad Americana de Oncología clínica (ASCO), los resultados del seguimiento a 7 años del estudio CROWN, ensayo en Fase III que evalúa lorlatinib (▼ Lorviqua®), un inhibidor ALK positivo de tercera generación, en comparación con crizotinib, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) avanzado ALK positivo no tratados previamente.

Tras siete años de seguimiento, los pacientes presentaron una probabilidad del 55% de supervivencia libre de progresión (SLP) (IC 95%, 46-63), en comparación con el 3% (IC del 95%, 1-8) con la terapia de control. Además, se demostró que la mediana de SLP no había sido alcanzada (HR 0,19, IC del 95%, 0,13-0,26), lo que representa una reducción del 81% en el riesgo de progresión de la enfermedad o muerte, en comparación con la terapia de control.

Los resultados de este seguimiento a siete años demostraron que lorlatinib previno y controló de forma duradera las metástasis cerebrales, con una reducción del 94% del riesgo de desarrollar progresión intracraneal (HR 0,06, IC 95%, 0,03-0,12), sin que se produjeran nuevos eventos de progresión intracraneal después de los primeros 30 meses. La mediana de tiempo hasta que la enfermedad progresó a nivel intracraneal no se alcanzó con lorlatinib (IC del 95%: NA-NA) y fue de 16,4 meses (12,7-21,9) con la terapia de control. En el momento del análisis, el 44% de los pacientes del estudio CROWN seguía recibiendo este tratamiento de nueva generación, en comparación con el 3% de los pacientes que recibía crizotinib.

“Estos resultados son extraordinarios, no solo por el mantenimiento de la respuesta tumoral, sino por lo que suponen para los pacientes: un cambio de paradigma en las expectativas del tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico ALK+ en estadios avanzados. Observar este nivel de beneficio a largo plazo con una terapia oral diaria, tanto en el mantenimiento de la



supervivencia libre de progresión como en la prevención de metástasis cerebrales, habría sido difícil de imaginar cuando se desarrollaron las primeras terapias dirigidas contra el ALK hace una década,” ha comentado el **doctor Javier de Castro Carpeño, jefe de sección de Oncología Médica del Hospital Universitario La Paz y presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica.**

Por su parte, la **doctora Rosario García Campelo, jefa del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de A Coruña,** ha resaltado: *“Detrás de cada ensayo clínico hay alguien que sigue adelante con su vida, criando a sus hijos, desarrollando su carrera profesional, creando recuerdos, sin que la enfermedad avance. Estos datos refuerzan la posibilidad de controlar la enfermedad a largo plazo y suponen un avance relevante e histórico en cáncer de pulmón avanzado y para quienes conviven con esta patología.”*

“Los últimos resultados del estudio CROWN reflejan un beneficio clínico a largo plazo inédito. Las estimaciones indican que la gran mayoría de los pacientes, tras siete años, continúan sin progresión de la enfermedad. Aunque no podemos hacer comparaciones directas de diferentes estudios, estaríamos hablando de la supervivencia libre de progresión más prolongada registrada hasta la fecha en cáncer de pulmón,” ha comentado **José Chaves, director Médico de Pfizer España.** *“Estos resultados reflejan nuestro compromiso por seguir impulsando terapias disruptivas que mejoren el abordaje y la calidad de vida de las personas con cáncer de pulmón avanzado.”*

Los perfiles de seguridad de lorlatinib y crizotinib en el seguimiento a 7 años han sido consistentes con los resultados anteriores. Los eventos adversos relacionados con el tratamiento que llevaron a discontinuar permanentemente el tratamiento fueron del 5% y 6% de pacientes en el brazo de lorlatinib y crizotinib, respectivamente. No hubo discontinuaciones permanentes debido a eventos adversos relacionados con el tratamiento ocurridos tras los primeros 26 meses con lorlatinib.

El cáncer de pulmón avanzado en la actualidad

En 2026, se estima que cerca de 35.000 personas serán diagnosticadas de cáncer de pulmón en España, siendo el tercer tipo de tumor más frecuente tanto en hombres (23.079) como en mujeres (11.829).¹ Además, El cáncer de pulmón es la principal causa de muerte relacionada con procesos oncológicos a nivel mundial² y, en España este cáncer es la principal causa de defunciones en hombres y, por primera vez, también en mujeres, superando el cáncer de mama.¹

El CPNM representa la inmensa mayoría de estos casos (entre el 75 y el 80%),³ y los tumores ALK positivos aparecen en alrededor del 3 al 5% de los pacientes.⁴ Aproximadamente, entre 25-40% de las personas con este tipo específico de cáncer de pulmón avanzado pueden llegar a desarrollar metástasis en el cerebro durante los dos primeros años desde el diagnóstico inicial, lo que suele asociarse con un pronóstico más complejo y que puede afectar de forma importante a su día a día y a su calidad de vida.⁵



Pfizer, innovaciones que cambian la vida de los pacientes®

Pfizer, como compañía biomédica que trabaja para mejorar la salud de las personas, se dedica al desarrollo de terapias y vacunas innovadoras para curar y prevenir enfermedades o aliviar sus síntomas. Con una trayectoria de más de 175 años, Pfizer mantiene su compromiso con la sociedad y apuesta por la I+D para dar respuesta a las necesidades médicas de hoy y del mañana. El avance de la ciencia y la tecnología, así como su aplicación médica, exige colaborar con todos los implicados para maximizar la cartera de medicamentos y que la innovación farmacéutica llegue a todas las personas que la necesitan de manera rápida, asequible, fiable y con transparencia, de acuerdo con los más altos estándares de calidad y seguridad. Para más información www.pfizer.es

Pfizer Comunicación

Belén Alguacil – 677 922 642
belen.alguacil@pfizer.com

IPG PR

Laura Prieto – 601 10 26 19
lprieto@ipg-pr.com

Referencias:

1. SEOM. Las cifras del cáncer en España 2026. Disponible en: https://seom.org/images/Las_Cifras_del_Cancer_en_Espanya_2026.pdf
2. World Health Organization. International Agency for Research on Cancer. GLOBOCAN 2022: DOI: 10.3322/caac.21834. Global Population Fact sheet: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/900-world-fact-sheet.pdf>
3. American Cancer Society. What is lung cancer? <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/about/what-is.html>
4. Garber K. ALK, lung cancer, and personalized therapy: portent of the future? J Natl Cancer Inst. 2010;102:672-675.
5. Rangachari D, Yamaguchi N, VanderLaan PA, et al. Brain metastases in patients with EGFR-mutated or ALK—rearranged non—small—cell lung cancers. Lung Cancer. 2015;88(1):108—111 DOI: 10.1016/j.lungcan.2015.01.020.