



Neurology perspectives



21618 - PSEUDOPROGRESIÓN EN PACIENTES CON TUMOR DEL SNC TRATADOS CON INHIBIDORES DEL PUNTO DE CONTROL INMUNITARIO. DESCRIPCIÓN DE UNA SERIE DE CASOS

Ibáñez Juliá, M.¹; Cabello Murgui, F.²; Bataller Alberola, L.²; Alentorn Palau, A.³; Gironés Sarrió, R.²

¹Servicio de Neurología. Clínicas Biomédicas Ascires; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; ³Servicio de Neurología. Hôpital Pitié-Salpêtrière. Assistance Publique-Hôpitaux de Paris.

Resumen

Objetivos: Los inhibidores del punto de control inmunitario (ICI) han supuesto un cambio en el tratamiento del cáncer. La pseudoprogresión es una complicación frecuente de ICI de la que existen pocos datos publicados. Describimos una serie de pacientes tratados con ICI con pseudoprogresión cerebral.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de todos los pacientes con tumor cerebral (primario o secundario) tratados con ICI entre 2015 y 2023, que disponían de una RMN previa al tratamiento y en los 6 primeros meses del mismo. Se describieron las características clínicas, terapéuticas y radiológicas de los pacientes con pseudoprogresión y se compararon con el grupo de pacientes sin pseudoprogresión.

Resultados: De 73 pacientes, 7 tuvieron pseudoprogresión (9,45%). De estos, 5 tenían adenocarcinoma de pulmón y 2 melanoma. Todos fueron tratados con ICI (pembrolizumab, nivolumab, ipilimumab) y radioterapia. El tiempo medio desde el inicio del ICI hasta la pseudoprogresión fue de 1,6 meses. En 6 casos fue asintomática y 1 tuvo una hidrocefalia obstructiva. El porcentaje de expresión tumoral de PDL1 fue superior en los pacientes con pseudoprogresión en comparación con los pacientes sin pseudoprogresión ($p = 0,01$). La mediana de supervivencia hasta la progresión fue superior en el grupo con pseudoprogresión (377 vs. 174,5 días), pero la diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,08$). No hubo diferencias significativas relativas al tratamiento con radioterapia.

Conclusión: La pseudoprogresión es una complicación frecuente que supone un reto diagnóstico. Puede que un porcentaje aumentado de expresión tumoral de PDL-1 sea un factor predisponente de pseudoprogresión. Es posible que los pacientes con pseudoprogresión tengan un mejor pronóstico.