



Neurology perspectives



18943 - INMUNOTERAPIA E ICTUS: A PROPÓSITO DE UN CASO

García Huguet, M.¹; Ferrer Tarrés, R.¹; Vera Cáceres, C.¹; Boix Lago, A.¹; Serena, J.¹; Terceño Izaga, M.¹; Bashir, S.¹; Álvarez-Cienfuegos, J.¹; Vera, V.¹; Murillo, A.¹; Xucla, T.¹; Silva Blas, Y.¹

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona.

Resumen

Objetivos: La inmunoterapia (IT) está revolucionando el tratamiento del cáncer en fase avanzada favoreciendo su pronóstico.

Material y métodos: Presentamos un paciente, varón, diagnosticado de adenocarcinoma de pulmón en tratamiento QT (carboplatino-alimta) más IT (pembrolizumab, anti-PD1) que presenta múltiples infartos cerebrales.

Resultados: Después de la primera sesión de QT + IT, el paciente presenta síndrome confusional autolimitado. En la segunda sesión refiere hemianopsia homónima derecha. Se realiza RM cerebral que muestra lesiones isquémicas agudas múltiples en territorio carotídeo bilateral y vertebrobasilar. Se inicia antiagregación que se substituye por anticoagulación con HBPM, ya que en la tercera sesión presenta paresia crural izquierda con infarto agudo cortical frontal derecho. Se plantea la posibilidad que los episodios isquémicos puedan ser debidos al mismo estado protrombótico del cáncer, embolia paradójica por TVP o por fármacos. Las pruebas complementarias son todas negativas. Se revisa la bibliografía. La IT bloquea la interacción entre las proteínas de control inmunitarias de superficie de células T citotóxicas y sus ligandos. Los anticuerpos anti-PD1 inducen las células T4 y T8 activando la síntesis de factor tisular en monocitos y macrófagos promoviendo la actividad procoagulante. Se valora la posible relación de los infartos cerebrales con los anticuerpos anti-PD1 y se decide suspender pembrolizumab. El paciente no vuelve a presentar focalidades neurológicas ni nuevas lesiones en la RM de control.

Conclusión: Estudios recientes han demostrado que no solo el cáncer expresa abundante factor tisular, sino que los monocitos y macrófagos activados por IT también estarían asociados, demostrándose una posible relación entre la activación inmune y el efecto trombótico.