



Radiología



INCIDENCIA DE LOS PATRONES EN INMUNOTERAPIA. EL PAPEL DEL CRECIMIENTO INFLAMATORIO PARADÓJICO

C. Urtasun Iriarte, R. Ortega Pérez, A. Larrea Iñarra y R. Martín Lozano

Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: La inmunoterapia está transformando el pronóstico del cáncer. Sin embargo, los patrones de respuesta radiológicos observados en estos pacientes difieren significativamente de aquellos tratados con quimio o radioterapia. Además, algunas respuestas llevan a la interrupción del tratamiento sin estar seguros de si la causa del patrón es crecimiento tumoral persé o inflamación derivada de la respuesta del sistema inmune. Este es mi trabajo de fin de grado del plan Bolonia.

Material y métodos: Estimamos los patrones radiológicos relacionados al tratamiento en 41 pacientes (23 pulmón, 8 riñón, 8 melanoma, 2 cérvix) incluidos en ensayos clínicos con inhibidores de PDL-1 y CTLA-4. Evaluamos su evolución. Hallazgos diagnósticos, tratamiento y seguimiento fueron reportados de acuerdo con las clasificaciones RECIST e irRC.

Resultados: Los pacientes oncológicos en tratamiento con inhibidores de PDL-1 y CTLA-4 mostraron una combinación de patrones variada, complicando las decisiones sobre el tratamiento. Analizados los datos, un patrón de pseudo-progresión fue reportado en el 16% de los pacientes en su primer TAC post-basal (dos meses tras comenzar el tratamiento). Este patrón no se observó en TACs ulteriores. Lo que al principio hace pensar en un empeoramiento por crecimiento tumoral, seguido en el tiempo, puede tratarse de una mejoría.

Conclusiones: La pseudo-progresión puede basarse en una respuesta inflamatoria del sistema inmune que mata células tumorales no detectables por TAC, generando esta paradoja. Los hallazgos radiológicos clasificados como crecimiento tumoral podrían ser focos activos de inflamación. Es por esto que el manejo en el tratamiento a lo mejor debería ser mantener en lugar de suprimir.