



## 17858 - NEUROTOXICIDAD ASOCIADA AL USO DE INHIBIDORES DEL CHECKPOINT

Valido Reyes, C.; Moreno Estébanez, A.; Cabral Martínez, L.; Martín Prieto, J.; Sifontes Valladares, W.R.; Rebollo Pérez, A.; Fernández Rodríguez, V.; Fernández Llarena, L.; Jauregi Barrutia, A.; Bárcena Llona, J.E.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Cruces.

### Resumen

**Objetivos:** Revisión de casos con trastornos neuroinmunológicos asociados al uso de inhibidores del *checkpoint*.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de una serie de 3 casos.

**Resultados:** Se describen 3 casos de neurotoxicidad asociada a uso de inhibidores del *checkpoint*: 1 hombre y 2 mujeres, edad media de 73 años. Los pacientes recibieron tratamiento por adenocarcinoma de pulmón estadio IV con pembrolizumab en 1 caso, y por melanoma maligno estadio IV BRAF no mutado en 2 casos, con pembrolizumab y nivolumab respectivamente. La neurotoxicidad consistió en un síndrome miasteniforme en 2 pacientes (en 1 de ellos asociada a miocarditis autoinmune), y paresia del VI par con probable mielitis inflamatoria en 1 caso. Los pacientes recibieron como tratamiento oncológico concomitante cirugía, radioterapia holocraneal y quimioterapia. El tiempo medio de aparición de neurotoxicidad fue 11,3 meses desde el diagnóstico de neoplasia y 4,3 meses desde el inicio de inmunoterapia. Se suspendió la inmunoterapia, asociando corticoesteroides en los 3 casos e inmunoglobulinas en los casos de miastenia. Los 3 casos fallecieron, uno a consecuencia de inmunotoxicidad y otros 2 debido a progresión de la neoplasia.

**Conclusión:** La neurotoxicidad por inhibidores del *checkpoint* es potencialmente grave y mortal. Generalmente es necesario suspender el tratamiento inmunoterápico. Dado que su uso se está ampliando a un mayor número de pacientes y tipos de neoplasias, es esperable un aumento de su incidencia, siendo necesario un mayor nivel de fármaco-vigilancia, para prevenir la morbi-mortalidad asociada. Se precisan más estudios prospectivos para esclarecer el manejo más apropiado en estos casos.