



P-91 - COLITIS INMUNOMEDIADA: SERIE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Marisa Ojeda Salvador, Ignacio Arturo Caetano Barrera, Pilar Ruz Zafra y Claudio Trigo Salado

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La aparición de los fármacos inhibidores de puntos de control inmunitario (ICI) en tratamientos oncológicos ha llevado consigo un incremento de los efectos adversos inmunomediados (irAE), entre los que se incluye la colitis inmunomediada.

Métodos: Hemos llevado a cabo un análisis retrospectivo de los casos registrados de pacientes diagnosticados con colitis inmunomediada en nuestro hospital, resultando un total de cinco casos hasta diciembre de 2024.

Resultados: Recogidos en la tabla.

Género	Edad al diagnóstico	Tipo cáncer	Tratamiento oncológico	Inicio del tratamiento oncológico	Clinica	Inicio de la clínica	Hallazgos endoscópicos	Tratamiento empleado
Mujer	53 años	Pulmón	Nivolumab / Ipilimumab	agosto /2017	Dolor abdominal y diarrea	agosto/2018	Similar a CU colónica Mayo 2	Corticoides IV + IFX por corticorrefractoriedad (dosis única)
Varón	68 años	Renal	Nivolumab / Ipilimumab	abril/2023	Diarrea con sangre	julio/2023	Similar a CU colónica Mayo 3	Corticoterapia IV + IFX por corticodependencia (3 dosis)
Varón	54 años	Renal	Nivolumab / Ipilimumab	mayo/2024	Pérdida de peso y diarrea con sangre	julio/2024	Similar a CU Mayo 2	Corticoterapia IV + IFX por corticodependencia (3 dosis)
Mujer	71 años	Renal	Nivolumab / Ipilimumab	mayo/2024	Diarrea acuosa	julio/2024	No realizada	Corticoterapia oral
Varón	80 años	LLC	Rituximab	julio/2023	Diarrea acuosa	septiembre /2023	Similar a CU colónica Mayo 2	Corticoterapia IV + UST por corticorrefractoriedad

Tabla 1. Resumen de las características de los pacientes. CU: colitis ulcerosa. LLC: linfoma linfocítica crónica. IV: intravenoso. IFX: infliximab. UST: ustekinumab.

Conclusiones: Los inhibidores de puntos de control inmunitario (ICI) actúan sobre moléculas reguladoras del sistema inmune, como PD-1, PD-L1 y CTLA-4, reactivando las células T y potenciando la respuesta inmunitaria antitumoral. Rituximab es un anticuerpo monoclonal dirigido contra el antígeno CD20, en la

superficie de los linfocitos B, y su acción es la depleción de los mismos. Secundariamente a su mecanismo de acción pueden causar efectos secundarios inmunomediados, siendo los más frecuentes la toxicidad dermatológica y la gastrointestinal. Se han descrito síntomas gastrointestinales hasta el 14% relacionados con los ICI, especialmente con ipilimumab. Se necesita un estudio endoscópico con evaluación histológica, además de descartar infección por CMV. El abordaje terapéutico es similar al de la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) con corticoesteroides de elección a dosis 1 mg/kg/día y fármacos biológicos como infliximab o vedolizumab en el segundo escalón; obteniendo respuestas clínicas habitualmente rápidas y favorables. Las colitis inmunomediadas han ganado protagonismo en la práctica clínica actual en relación al uso creciente de la inmunoterapia. Consideramos que esta revisión de casos permite enfatizar los aspectos más relevantes, resaltando su importancia dentro del diagnóstico diferencial de los pacientes oncológicos con síntomas gastrointestinales. Las colitis inmunomediadas comparten características clínicas, endoscópicas y terapéuticas con la EII.