



INMUNOTERAPIA: LO QUE UN RADIÓLOGO DEBE SABER

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

Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: La inmunoterapia ha supuesto un cambio de paradigma en el tratamiento del cáncer de pulmón. Mientras que la quimioterapia posee un efecto citotóxico inmediato, la terapia inmune estimula el sistema defensivo para luchar contra el tumor. Por ello, crea nuevos patrones de respuesta. Estos patrones, solo pueden ser entendidos si se comprende el mecanismo de acción de los fármacos. El objetivo de este trabajo es explicar cómo funcionan los inhibidores de los puntos de control inmunes (checkpoints inhibitors) usados en el cáncer de pulmón avanzado y su correlación con las pruebas de imagen.

Material y métodos: Revisión sistemática usando los términos Mesh "immunotherapy", "check-points inhibitors", "imaging evaluation", "Recist" and "irRC" (immune-related response criteria) en Pubmed y Web of Science. La selección de artículos se ha realizado por dos revisores y se ha basado en el factor de impacto de la revista, la fecha de publicación y la presencia de conflictos de interés.

Resultados: Desconocer el mecanismo de acción de los inmunoterápicos puede llevar a cometer errores diagnósticos que traigan consigo la interrupción del tratamiento en pacientes que son respondedores pero están en una fase de pseudoprogresión. Los criterios Recist infraestiman los resultados si se comparan con los criterios irRC. Los resultados aportados por irRC se acercan más al verdadero patrón de evolución del paciente.

Conclusiones: Conocer el mecanismo de acción de los fármacos inmunoterápicos que se utilizan en el cáncer de pulmón es imprescindible para poder entender los nuevos criterios de evaluación radiológica y ofrecer una atención sanitaria de calidad.