



IRRC: UN NUEVO MÉTODO PARA VALORAR LA RESPUESTA TUMORAL A LA INMUNOTERAPIA

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

Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Estudios recientes han demostrado que la respuesta tumoral a fármacos inmunoterápicos es distinta que a la quimioterapia convencional. Así, los criterios clásicos de evaluación de respuesta tumoral están resultando ser imprecisos. El trabajo presenta un nuevo método para la valoración radiológica de la respuesta tumoral a inmunoterapia (irRC) y compararlo con los criterios clásicos (RECIST). Este estudio forma parte de mi Trabajo de Fin de Grado, siguiendo el Plan Bolonia.

Material y métodos: Nuestro grupo, formado por 4 estudiantes de medicina, adquirió estudios TC (tomografía computarizada) de 25 pacientes con cáncer de pulmón, y se realizaron mediciones bidimensionales de las lesiones encontradas en cada TC. La evolución del paciente en cada TC fue catalogada como PD (Progressive Disease), SD (Stable Disease), PR (Partial Response) o CR (Complete Response), primero siguiendo las instrucciones de los criterios RECIST, y después de irRC. La correlación entre el número de PD, SD, PR and CR obtenido por cada criterio fue calculado mediante el coeficiente tau de Kendall.

Resultados: La comparación de las evoluciones obtenidas por cada criterio muestra una alta correlación (Kendall tau > 0,99). Sin embargo, la correlación parece ser menor cuando solo se compara la evolución de los dos primeros TC realizados tras el inicio de la inmunoterapia.

Conclusiones: A pesar de que la correlación global es alta, la correlación es peor entre los resultados de los primeros TC. Ello sugiere que la diferencia entre ambos criterios reside en la capacidad de evaluar con precisión la respuesta inicial de los tumores a la inmunoterapia.