



PSEUDOPROGRESIÓN TUMORAL EN EL TRATAMIENTO INMUNOTERÁPICO CON NIVOLUMAB EN EL CÁNCER DE PULMÓN

M. Mayoral Peñalva, E. Castañer González, M. Andreu Magarolas, X. Gallardo Cistare, Y. García García y V.J. de Pedro Ambrosio

Corporació Sanitària Parc Taulí, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: La inmunoterapia es un nuevo tratamiento de rescate en estadios avanzados del cáncer de pulmón (CP) que modula la respuesta inmune contra células malignas. Un reto para el radiólogo es la valoración del fenómeno de la pseudoprogresión, en la que se observa un aumento de las lesiones tumorales por infiltración por células inflamatorias con posterior disminución, hecho que traduce en realidad respuesta al tratamiento. El objetivo fue determinar la frecuencia de pseudoprogresión en pacientes con CP en estadios avanzados tratados con nivolumab.

Material y métodos: Se incluyeron 56 pacientes con CP en estado avanzado tratados con nivolumab de rescate. Se analizaron las TC realizadas durante el periodo de tratamiento y se recogieron las variables edad, sexo, tipo histológico, existencia de pseudoprogresión y ciclo en que se produjo y tiempo de seguimiento. Se realizó un análisis descriptivo.

Resultados: La media de edad fue 66,18 años (desviación estándar 9,64 años). El 82,1% (46/56) de los pacientes eran varones. El tipo histológico más frecuente fue el adenocarcinoma, que representó un 48,2% (27/56). No se pudo valorar la existencia de pseudoprogresión en 15 pacientes porque no se disponía de al menos dos TC (por cambio de tratamiento o exitus). Se observó pseudoprogresión en un 12,2% (5/41), en la mayoría de casos en el cuarto ciclo. La mediana del tiempo de seguimiento fue 147 días (9-593 días).

Conclusiones: Se observó pseudoprogresión tumoral en un 12,2% de los pacientes con CP tratados con nivolumab. El aumento de lesiones tumorales debe valorarse evolutivamente para evitar diagnosticar erróneamente progresión de la enfermedad.