



EFFECTOS ADVERSOS DE LA INMUNOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER

Ana Rodrigo Curiel

TRABAJO FIN DE GRADO | Febrero 2019

Facultad de Farmacia | Universidad Complutense de Madrid

Hospital Universitario La Paz

INTRODUCCIÓN

En el campo de la oncohematología, el objetivo en estos últimos años ha sido la búsqueda y desarrollo de nuevos fármacos antineoplásicos con el objetivo de aumentar su actividad antitumoral y disminuir la toxicidad asociada a éstos.

La investigación en la **inmunología del cáncer** es uno de los campos en los que se ha avanzado de manera progresiva en los últimos años, con el diseño de inmunoterapia frente a la que se han hecho numerosos avances en el tratamiento de algunos tipos de cáncer.

Cuando los receptores de los linfocitos T reconocen a los receptores presentes en las células tumorales, éstos se activan para intentar combatirlos. Una vez los L_T son activados y se ha producido la respuesta inmune, también existe una vía de terminación de la señal para evitar una sobrerespuesta inmunológica.

Una de las vías por las que se termina la respuesta inmune linfocitaria, es mediante receptores de inhibición como el PD-1 (receptor de muerte programada). PD-1 es una proteína transmembrana que se expresa en L_T , L_B y células NK. Este receptor se une a los **ligandos PD-L1 y PD-L2** (expresados en células tumorales) inhibiendo directamente la apoptosis de la célula tumoral, además de promover la terminación de la acción de los L_T efectoras.

Este es el mecanismo por el que las células tumorales, expresando en su superficie las proteínas PD-L1 y PD-L2, logran escapar así de la acción del sistema inmune y continúan proliferando.

DIANA TERAPÉUTICA	ANTICUERPO
PD – 1	PEMBROLIZUMAB
PD – 1	NIVOLUMAB
PD-L1	ATEZOLIZUMAB
PD – L1	AVELUMAB
PD – L1	DURVALUMAB

OBJETIVO

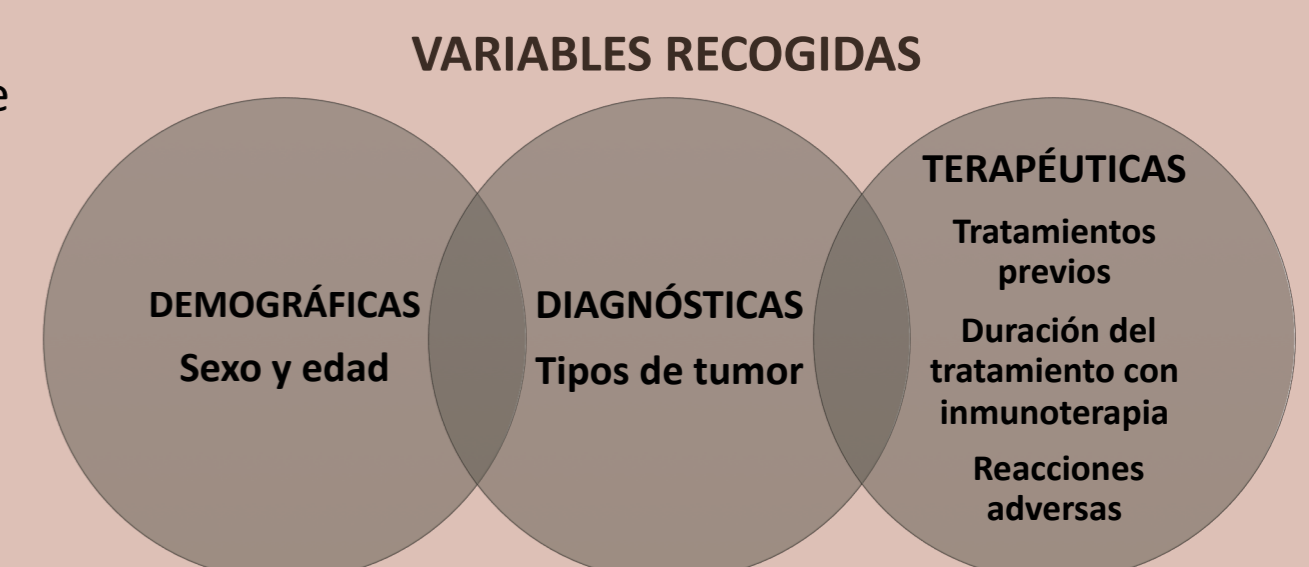
El objetivo de este trabajo es evaluar la seguridad de atezolizumab y pembrolizumab en pacientes con distintos tipos de tumores en un hospital de tercer nivel.

MATERIAL Y MÉTODOS

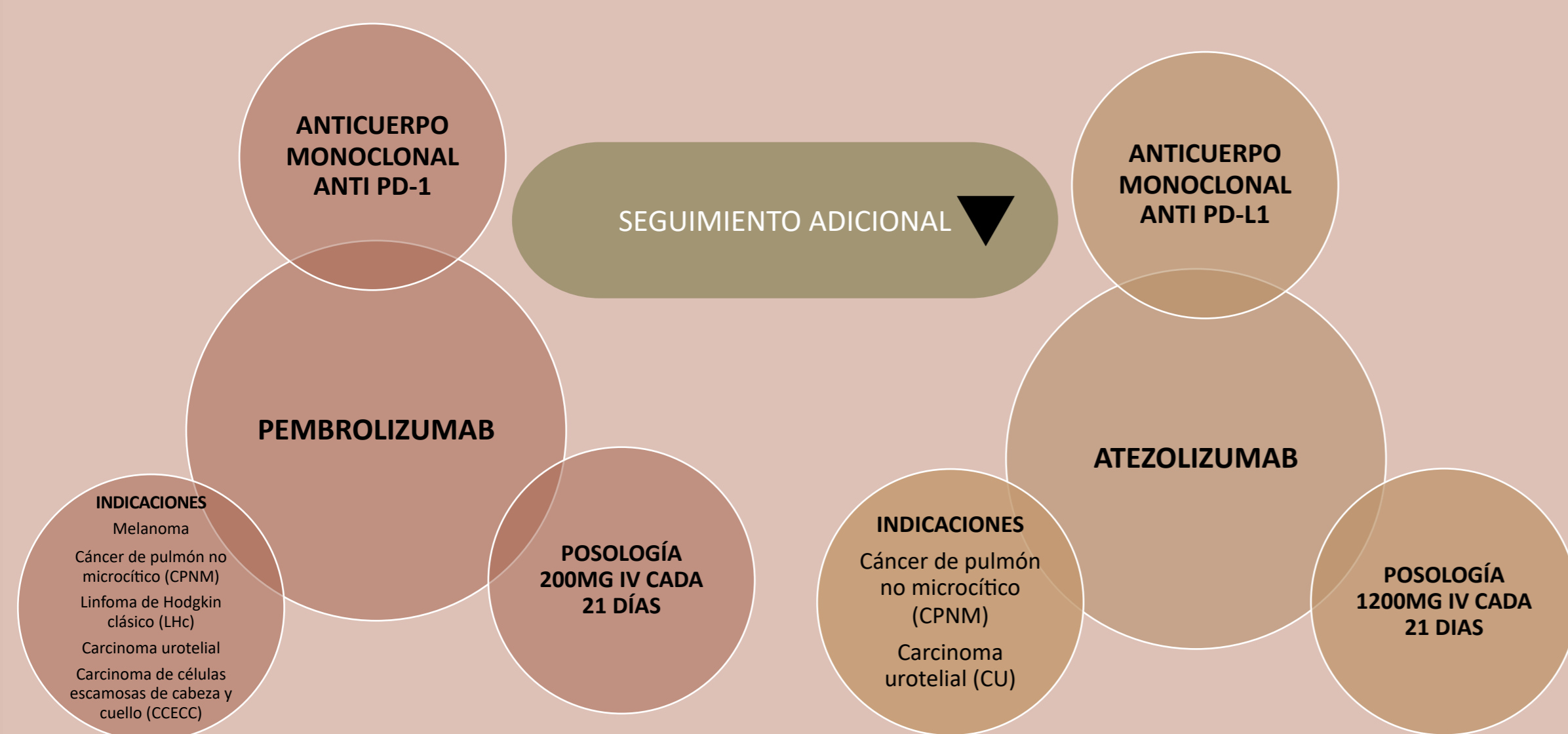
Se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo, sobre los efectos adversos derivados del tratamiento con los fármacos pembrolizumab y atezolizumab en el Hospital Universitario La Paz (HULP).

Los datos recogidos pertenecen a los registros de los pacientes tratados con estos fármacos hasta el mes de diciembre de 2018. Los pacientes a los que se les administraron estos tratamientos eran pacientes oncológicos que recibieron la medicación en el Hospital de Día de Oncohematología.

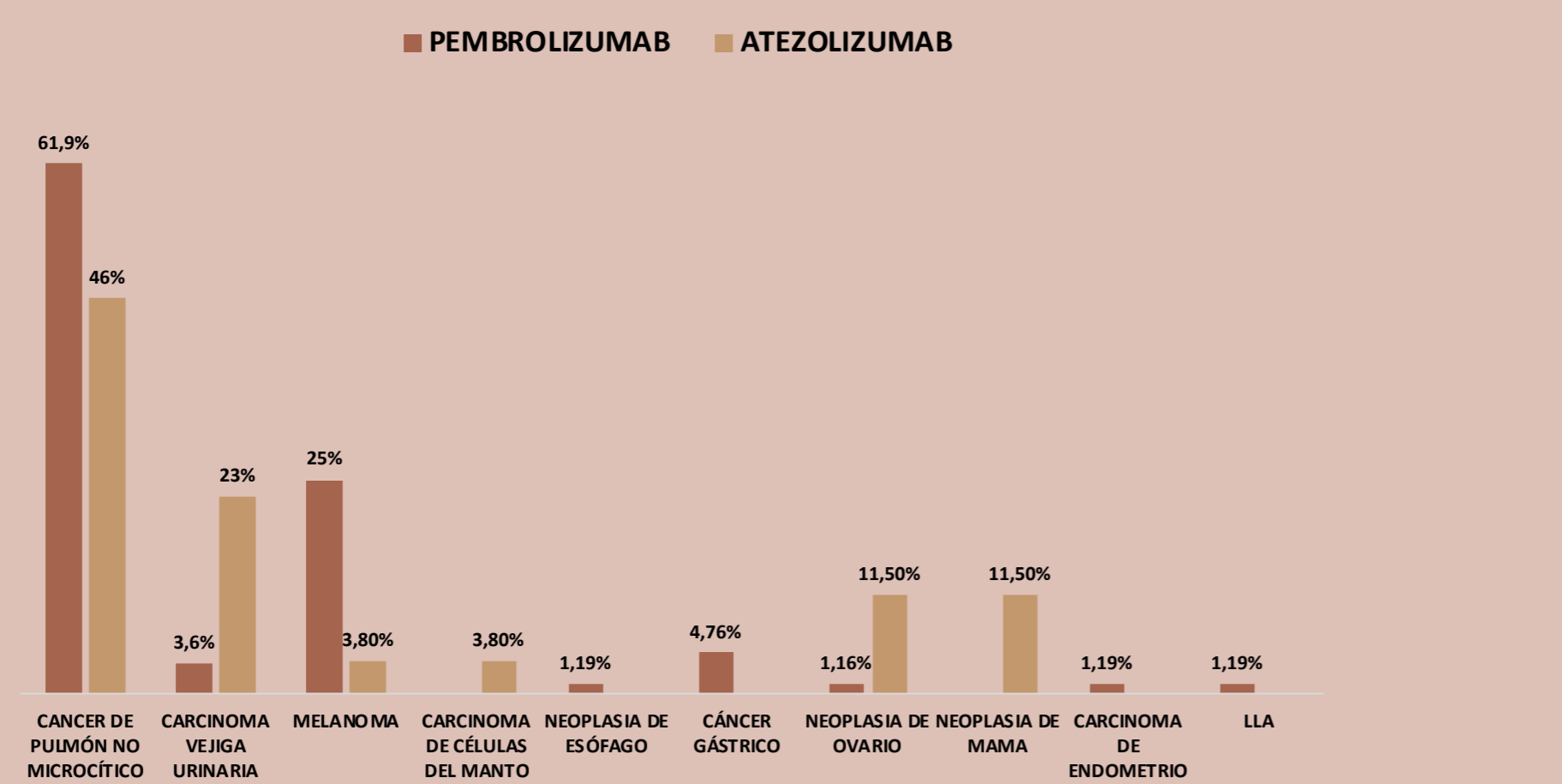
Para la identificación de los pacientes y recogida de datos se utilizaron los programas de historia clínica HCIS y de prescripción oncológica Oncofarm.



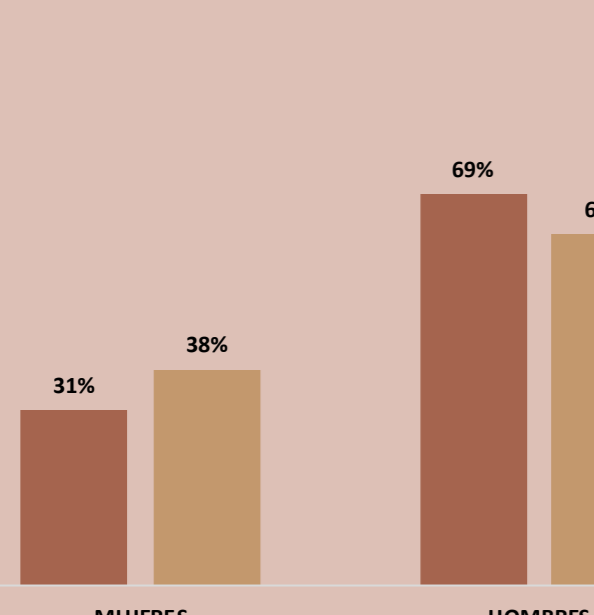
RESULTADOS Y DISCUSIÓN



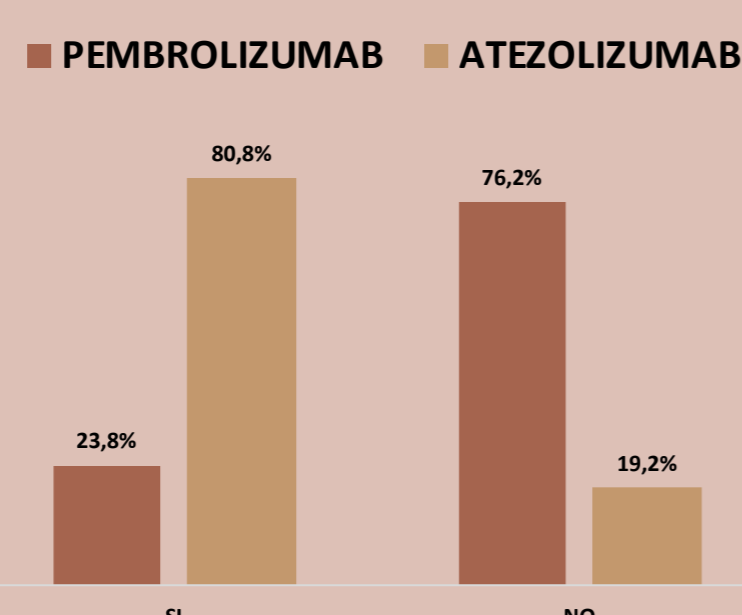
DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE CÁNCER



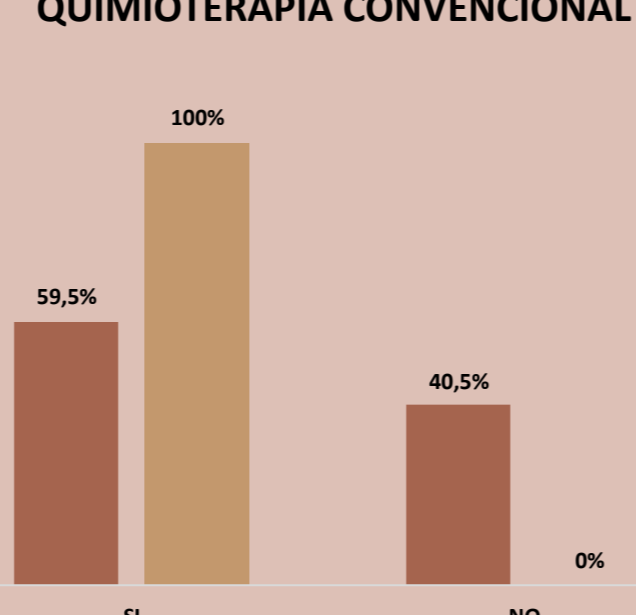
DISTRIBUCIÓN POR SEXO



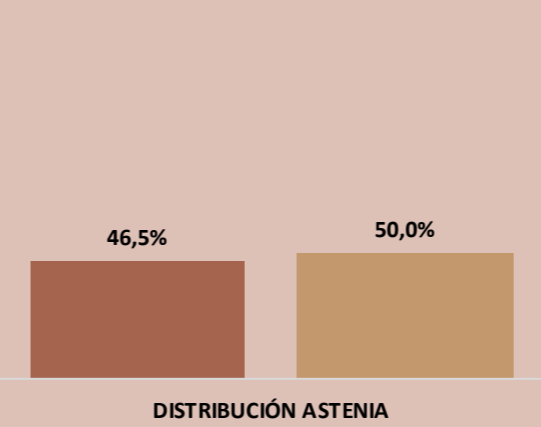
ENSAYOS CLÍNICOS



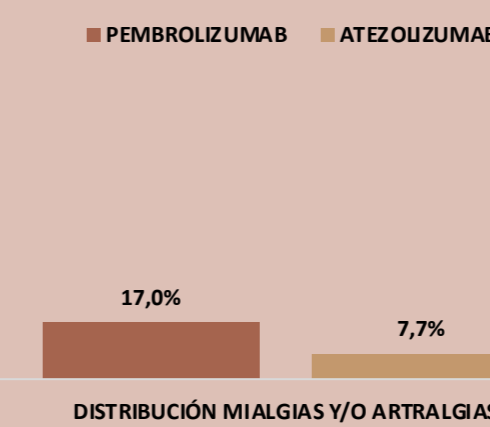
TRATAMIENTO PREVIO CON QUIMIOTERAPIA CONVENCIONAL



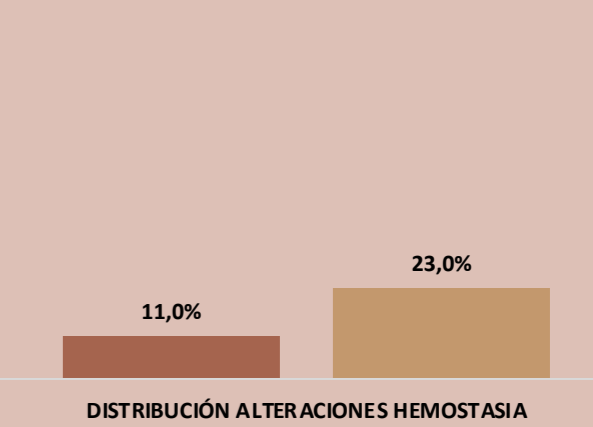
ASTENIA



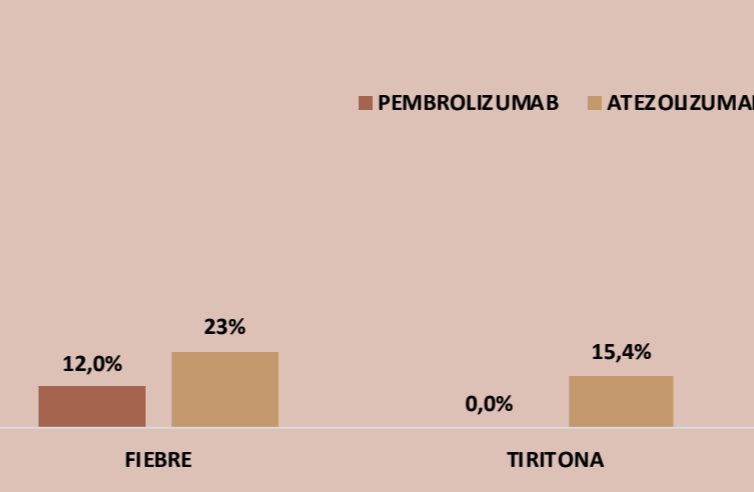
MIALGIAS Y/O ARTRALGIAS



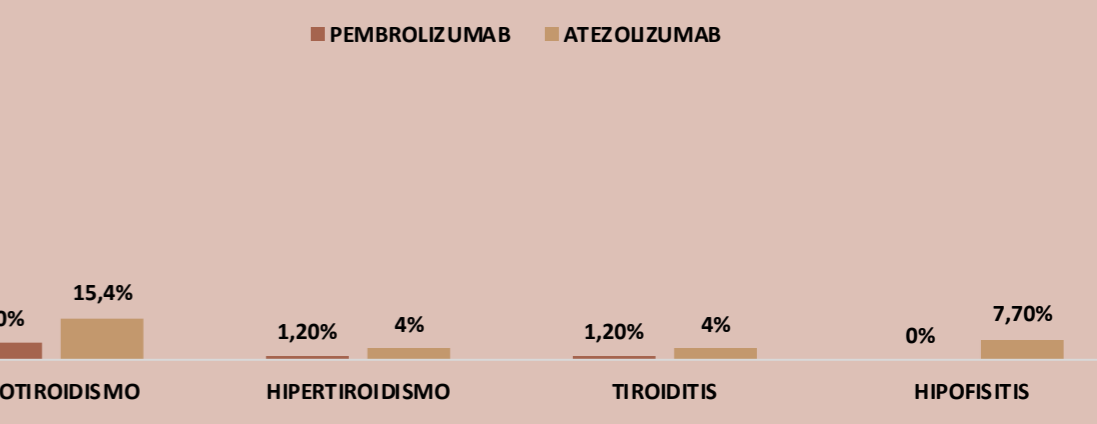
ALTERACIONES HEMOSTASIA



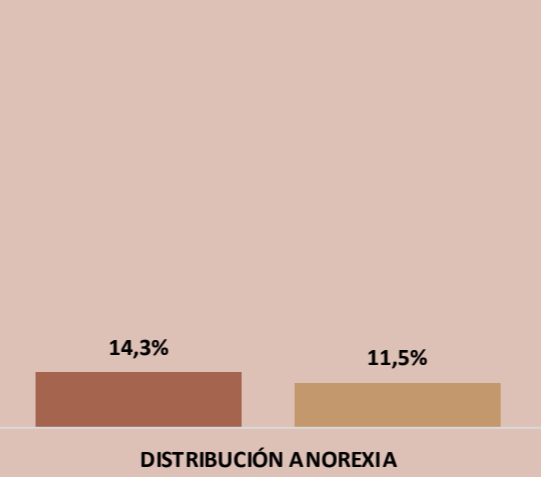
REACCIONES INFUSIONALES



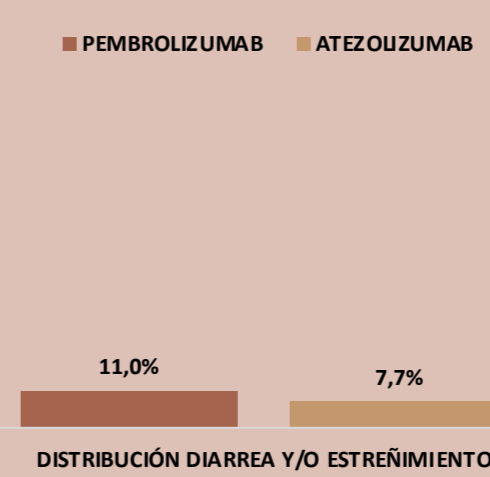
ALTERACIONES ENDOCRINAS DE LA GLÁNDULA TIROIDEA



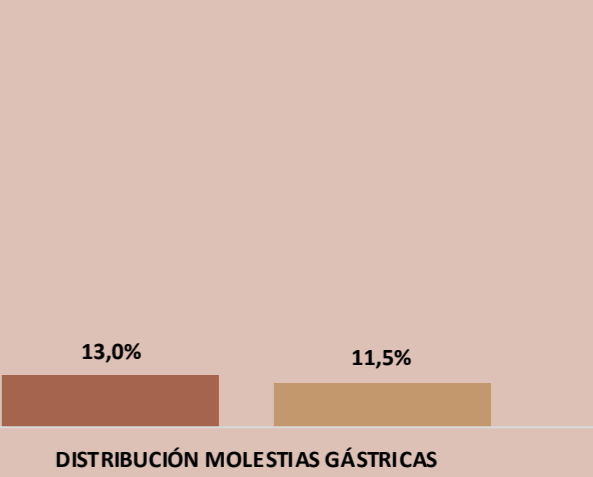
ANOREXIA



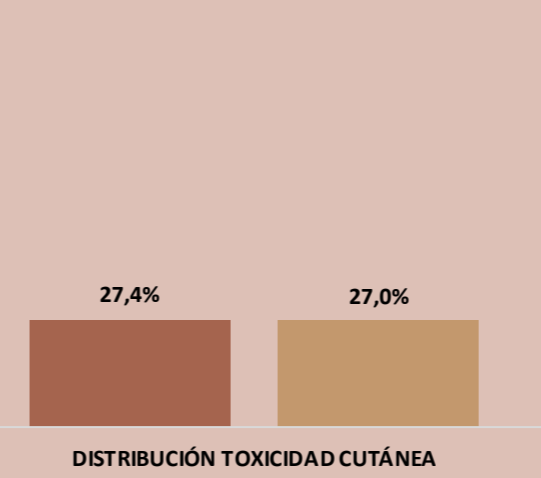
DIARREA Y/O ESTREÑIMIENTO



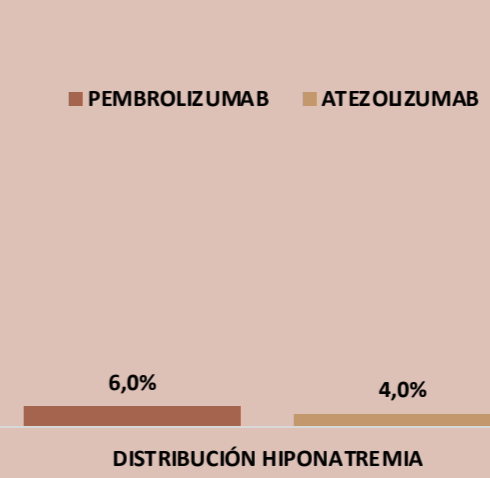
MOLESTIAS GÁSTRICAS



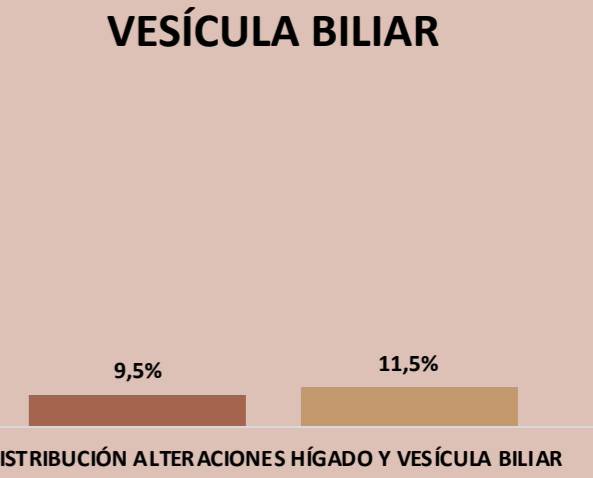
TOXICIDAD CUTÁNEA



HIPONATREMIA

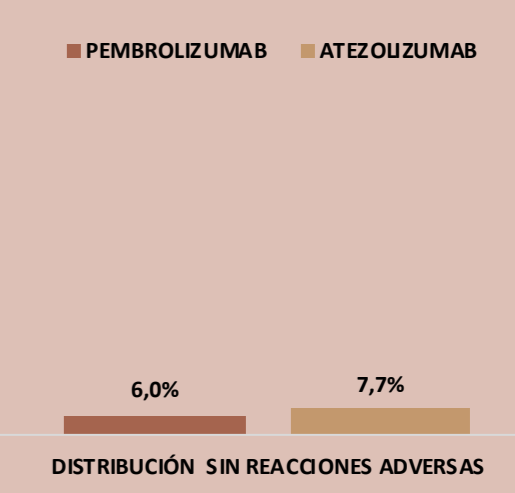


ALTERACIONES HÍGADO Y VESÍCULA BILIAR



- El 2,4% de los pacientes en tratamiento con pembrolizumab presentaron elevación de enzimas pancreáticas
- Un 1,2% de los pacientes en tratamiento con pembrolizumab experimentaron insuficiencia renal aguda.
- La inflamación de la mucosa oral se presentó en 2,4% de los pacientes → Pembrolizumab
- El 4% de pacientes tratados con atezolizumab presentaron retinopatía serosa
- 3 casos de síndrome de raynaud, uñas quebradizas y perniois → Atezolizumab

SIN REACCIONES ADVERSAS



CONCLUSIONES

- Son fármacos biológicos, de reciente comercialización que están en **seguimiento adicional** y aún se están registrando nuevos datos de reacciones adversas en los distintos ensayos clínicos.
- La inmunoterapia presenta **menos efectos adversos** que la quimioterapia convencional, pero en ocasiones se produce una toxicidad inaceptable y obliga a la suspensión del tratamiento.
- Las reacciones adversas de pembrolizumab y atezolizumab son comunes en la mayoría de los casos**, asociadas a inmunología y reacciones relativas a la perfusión del medicamento.
- Algunas de las reacciones adversas registradas en este estudio, se han presentado con **mayor incidencia** que las registradas en ficha técnica de ambos principios activos.

BIBLIOGRAFÍA

