



<https://www.revclinesp.es>

IF-038 - PREDICCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS INMUNOMEDIADOS POR IMMUNE CHECKPOINT INHIBITORS CON UNA BATERÍA DE AUTOANTICUERPOS

M. Corral¹, I. Les¹, C. Morales¹, H. Fernández¹, C. Sánchez¹, P. Anaut¹, A. Narro² y L. Punti²

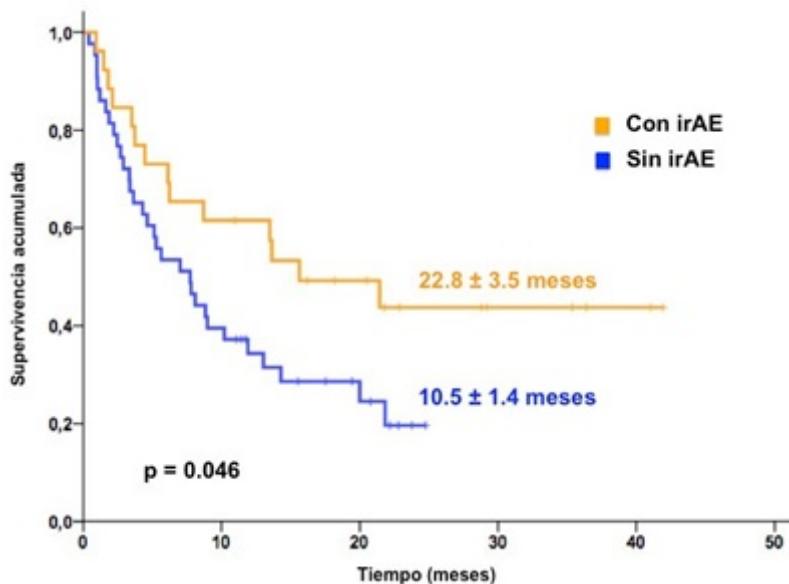
¹Medicina Interna, ²Oncología Médica. Hospital Universitario de Álava. Vitoria-Gasteiz (Álava).

Resumen

Objetivos: Investigar la capacidad diagnóstica de una batería de autoanticuerpos para predecir eventos adversos inmunomediados (irAEs) en pacientes con cáncer tratados con Immune Checkpoint Inhibitors (ICIs).

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo conducido en consultas externas de un hospital de tercer nivel. Se analizaron variables potencialmente relacionadas con los irAEs, incluyendo una batería integrada por ANA, ANCA, anticuerpos antitiroideos y factor reumatoide (FR). Las variables cuantitativas y categóricas se expresaron como media \pm desviación estándar y como porcentaje, y se compararon con t de Student, χ^2 de Pearson y exacto de Fisher, respectivamente. La supervivencia se analizó con Kaplan-Meier y log-rank de Mantel Cox. El proyecto recibió la aprobación del CEIm de Euskadi y de la AEMPS.

Resultados: Sesenta y nueve pacientes (48 varones; edad basal de $61,8 \pm 10,9$ años) con cáncer estadio 4 fueron controlados durante $12 \pm 10,3$ meses. Se detectaron 32 irAEs en 26 pacientes (37,5%): 8 tiroiditis, 6 enterocolitis, 5 artritis, 4 dermatitis, 4 neumonitis, 2 nefritis, 2 hepatitis y 1 trombocitopenia inmune. Los irAEs fueron más frecuentes en mujeres (62% vs 27%; $p = 0,006$) y en pacientes jóvenes (con irAEs: $58,1 \pm 9,8$; sin irAEs: $64,1 \pm 10,9$ años; $p = 0,024$). En 26 pacientes, se realizó la batería de autoanticuerpos, que resultó más frecuentemente positiva en pacientes con irAEs (87% vs 30%; $p = 0,009$). El valor predictivo positivo, valor predictivo negativo y precisión diagnóstica de la batería fueron 82,3%, 77,8% y 80,8%, respectivamente. De los 60 pacientes en quienes se valoró la respuesta terapéutica, en 23 (38,5%) hubo progresión tumoral, que ocurrió con menos frecuencia en pacientes con irAEs (19% versus 48,5%; $p = 0,03$). La supervivencia global fue mejor en sujetos con irAEs ($HR = 1,88$; $p = 0,05$ [fig.]).



Discusión: Este es el primer estudio que sugiere una asociación entre ocurrencia de irAEs y positividad de una batería de autoanticuerpos. Se confirma que los pacientes con irAEs tienen mejor pronóstico en relación con cáncer.

Conclusiones: Una batería constituida por ANA, ANCA, anticuerpos antitiroideos y FR es un buen predictor de irAEs. Esta herramienta está siendo evaluada mediante un estudio prospectivo multicéntrico dirigido por nuestro grupo.

Bibliografía

1. de Moel EC, et al. Immunol Res. 2019.
2. Rogado J, et al. Eur J Cancer. 2019.