Eventos adversos inmunomediados inducidos por los inhibidores de los puntos de control inmmunológico

Joan M. Nolla Solé, Laura Berbel Arcobé, Paola Vidal Montal, Diego Benavent Nuñez, Javier Narvaéz García
Departament de Ciències Clíniques. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut. Universitat de Barcelona

Manifestaciones autoinmunes inducidos por inhibidores de puntos de control inmunitario

Immune checkpoints

Los *immune checkpoints* CTLA4 y PD1 son inmunoreceptores presentes en la superficie de las células T, cuyo bloqueo (o el de su ligando, el PDL1), en pacientes oncológicos activa a las células T, potenciando la respuesta inmune frente al cáncer

Manifestaciones reumáticas de la inmunoterapia

Etiopatogenia

La inhibición de los «immune-checkpoints» dirigidos frente a la proteína 4 del linfocito T citotóxico (CTLA-4: ipilimumab y tremelimumab), y proteína 1 de muerte celular programada (PD-1: nivolumab y pembrolizumab) y su ligando (PD-L1: atezolizumab y durvalumab), **ha mejorado significativamente la supervivencia de los cánceres de pulmón no microcítico (CPNM), melanomas metastásicos, linfomas de Hodgkin y carcinomas renales y uroteliales**

No obstante, la inmunoterapia es responsable de los denominados **efectos adversos inmune-relacionados (EAir).** La **inmunoterapia produce una sobreestimulación del sistema inmune** que podría ser originada por una reacción cruzada entre antígenos del tumor y del tejido sano y daría lugar al efecto adverso . Los EAir suelen aparecer en los primeros 3-6 meses de la administración de los fármacos

Las manifestaciones reumáticas son muy frecuentes. La hiperestimulación de los linfocitos T ocasiona de algún modo reactividad en tejidos sanos. Se desconoce cuál es el mecanismo fisiopatológico exacto que lo produce, pero se piensa que pudieran estar envueltos tanto mecanismos relacionados con el propio linfocito T, con la producción de auto-anticuerpos y la inducción de citoquinas proinflamatorias (IL-17).