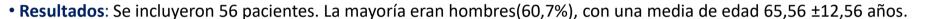
Estudio multicéntrico sobre las manifestaciones reumatológicas en pacientes con cáncer tratados con inmunoterapia M. Garijo Bufort<sup>1</sup>, M. Aguilar Zamora<sup>1</sup>, K. Arévalo Ruales<sup>1</sup>, C. Molina<sup>2</sup>, MC. López González<sup>3</sup>, M. Andrés<sup>3</sup>, N. Martínez-Banaclocha<sup>4</sup>, R. González-Mazarío<sup>2</sup>.

- •Introducción: La inmunoterapia ha supuesto un gran avance en la lucha contra el cáncer; sin embargo, también pueden desencadenar diferentes efectos adversos inmunomediados, algunos de ellos de naturaleza reumatológica.
- •Objetivos: Describir las manifestaciones reumatológicas en pacientes con cáncer que reciben tratamiento con terapias dirigidas.
- •Métodos: Estudio multicéntrico, retrospectivo y descriptivo, en el que se incluyeron las interconsultas desde oncología relativas a inmunoterapia entre enero 2020 y diciembre 2023. Se recogieron variables demográficas y clínicas. Se consideró como efecto inmunomediado grave si ponía en peligro la vida del paciente y/o daba lugar a hospitalización, discapacidad o muerte. El análisis estadístico se realizó con R4.3.2.



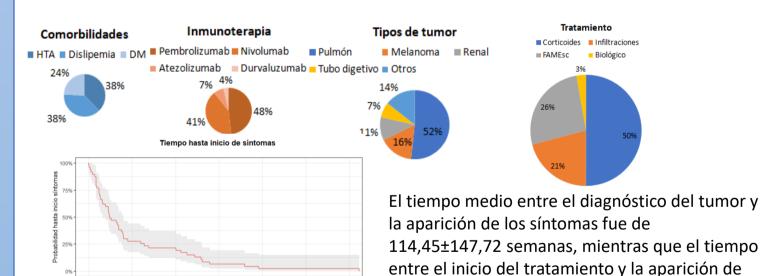


Fig. 1. Tiempo entre el inicio del tratamiento y la aparición de los síntomas

Motivos de derivación: Artralgias(77.8%) Artritis(55,6%) Sospecha de enfermedad autoinmune(37%) Diagnósticos tras la valoración: Artralgias inflamatorias/poliartritis (n=22) Siögren(n=4) AR(n=4). APs(n=2) Lupus like(n=2) PMR(n=1) Miositis(n=1) Síndrome antisintetasa(n=1) Gota(n=1) Esclerodermia(n=1) Behcet(n=1) 3 pacientes con diagnóstico previo de AR y 2 con LES que tuvieron un brote, uno de ellos grave, tras el En el 96.2% de los casos, los diagnósticos se atribuyeron al tratamiento con terapias dirigidas. En 7 pacientes (12,7%) hubo que retirar la inmunoterapia 48% fallecieron con un media de tiempo desde el inicio de la inmunoterapia y el éxitus de 153.14±96.61 semanas.

•Conclusiones: La mayoría de las manifestaciones reumatológicas derivan del tratamiento con inhibidores del PD-1, apareciendo los síntomas de forma temprana tras el inicio del tratamiento. Un alto porcentaje de pacientes responden a corticoides, aunque algunos requieren FAMEsc, biológicos o incluso de la suspensión de la inmunoterapia por manifestaciones graves.

los síntomas fue de 25,35±31,32 semanas(Fig.1).