

INMUNOTERAPIA EN HEPATOCARCINOMA: PERFIL DE SEGURIDAD E IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES

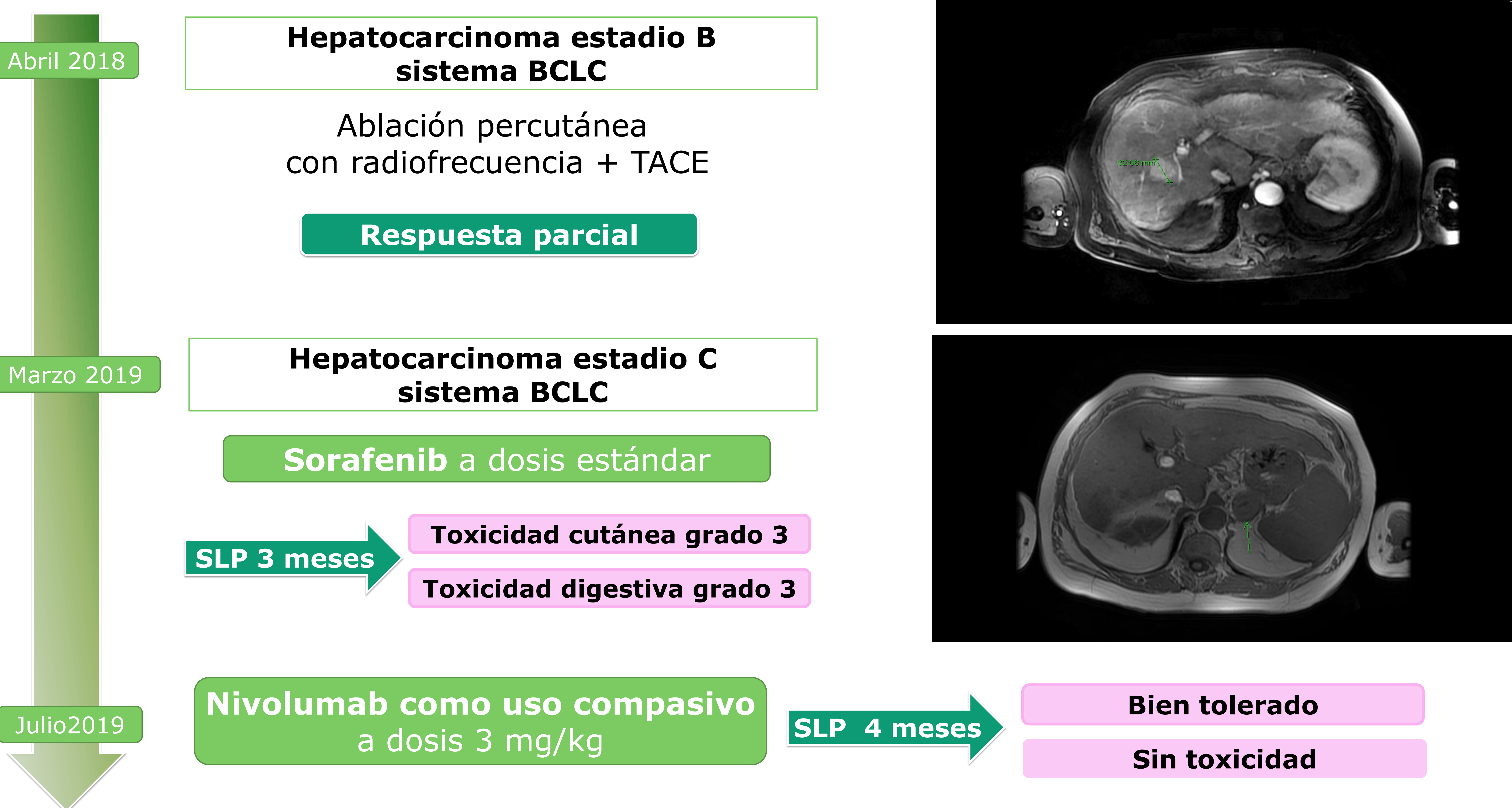
Coca Membribes S., Díaz Jiménez D., Alemán Sánchez C., Martín Abreu CM., Lorenzo Barreto JE.

Introducción

Una amplia proporción de hepatocarcinoma se diagnostica en etapas avanzadas, por lo que el tratamiento sistémico constituye la única opción terapéutica. El tratamiento con inhibidores de puntos de control constituye una de las estrategias en investigación actualmente.

Caso clínico

Presentamos el caso de un varón de 74 años con cirrosis hepática por VHC Child A5 en respuesta sostenida tras recibir tratamiento con sofosbuvir/ledipasvir.



Discusión

Inhibidores PD-L1:

- No han demostrado mejorar supervivencia global respecto a sorafenib.
- Nivolumab presenta mejor tasa de respuesta objetiva y mejor perfil de seguridad que sorafenib y regorafenib.

Atezolizumab + Bevacizumab:

- Mejoran la supervivencia global y la supervivencia libre de progresión respecto a sorafenib.
- Perfil de efectos secundarios aceptable.
- PROs: mayor intervalo de tiempo hasta el deterioro de la calidad de vida y funcionalidad de los pacientes.

Conclusión

La inmunoterapia constituye una opción prometedora pero limitada en el hepatocarcinoma. La selección de combinaciones inmunoterápicas pueden suponer una oportunidad para mejorar estos resultados.

Bibliografía

1. Pinato, D.J., Guerra, N., Fessas, P. et al. Immune-based therapies for hepatocellular carcinoma. *Oncogene* 39, 3620–3637 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41388-020-1249-9>
2. Onuma AE, Zhang H, Huang H, Williams TM, Noonan A, Tsung A. Immune Checkpoint Inhibitors in Hepatocellular Cancer: Current Understanding on Mechanisms of Resistance and Biomarkers of Response to Treatment. *Gene Expr.* 2020;20(1):53-65. doi:10.3727/105221620X15880179864121
3. El-Khoueiry AB, Sangro B, Yau T, Crocenzi TS, Kudo M, Hsu C, Kim TY, Choo SP, Trojan J, Welling TH Rd, Meyer T, Kang YK, Yeo W, Chopra A, Anderson J, Dela Cruz C, Lang L, Neely J, Tang H, Dastani HB, Melero I. Nivolumab in patients with advanced hepatocellular carcinoma (CheckMate 040): an open-label, non-comparative, phase 1/2 dose escalation and expansion trial. *Lancet.* 2017 Jun 24;389(10088):2492-2502. doi: 10.1016/S0140-6736(17)31046-2. Epub 2017 Apr 20. PMID: 28434648; PMCID: PMC7539326.
4. Yau T, Park JW, Finn RS, Cheng AL, Mathurin P, Edeline J, et al. CheckMate 459: a randomized, multi-center phase III study of nivolumab (NIVO) vs sorafenib (SOR) as first-line (1L) treatment in patients (pts) with advanced hepatocellular carcinoma (aHCC). *Ann Oncol* 2019;30(Suppl. 5):v874-v875.
5. Choi, W.-M., Choi, J., Lee, D., Shim, J.H., Lim, Y.-S., Lee, H.C., Chung, Y.-H., Lee, Y.-S., Park, S.R., Ryu, M.-H., Ryoo, B.-Y., Lee, S.J. and Kim, K.M. (2020), Regorafenib Versus Nivolumab After Sorafenib Failure: Real-World Data in Patients With Hepatocellular Carcinoma. *Hepatol Commun*, 4: 1073-1086.
6. Finn RS, Qin S, Ikeda M, Galle PR, Ducreux M, Kim TY, Kudo M, Breder V, Merle P, Kaseb AO, Li D, Verret W, Xu DZ, Hernandez S, Liu J, Huang C, Mulla S, Wang Y, Lim HY, Zhu AX, Cheng AL; IMbrave150 Investigators. Atezolizumab plus Bevacizumab in Unresectable Hepatocellular Carcinoma. *N Engl J Med.* 2020 May 14;382(20):1894-1905. doi: 10.1056/NEJMoa1915745. PMID: 32402160.