

**TRATANDO LA INESTABILIDAD CON INMUNOTERAPIA**  
Varga López, Estrella; Piedra Roset, Pablo; Gómez Sánchez, David; Mata Velasco, Elena; Hernández García, Irene

**DESCRIPCIÓN DEL CASO**

Varón de 76 años  
Antecedentes personales: exfumador, asbestosis y adenocarcinoma de próstata gleason 6 pT3a intervenido en 2015.

**ANAMNESIS**

Octubre 2021: inició cuadro de inestabilidad de la marcha y hemiparesia derecha

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

- TAC craneal (octubre 2021, imagen 1 y 2): Lesiones focales múltiples en ambos hemisferios cerebrales compatibles con metástasis
- TAC toracoabdominal (octubre 2021): lesiones hepáticas y una tumoración en colon (ángulo hepático)
- Anatomía patológica: adenocarcinoma de colon (ausencia de mutaciones de los genes KRAS, NRAS y BRAF e inestabilidad de microsatélites (MSI) (alteración de MLH1 y PMS2))

**EVOLUCIÓN**

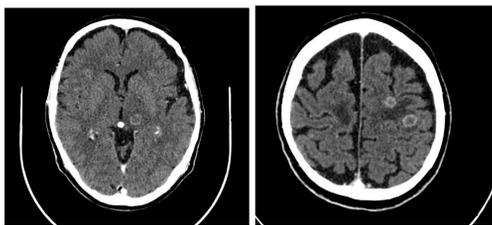


Imagen 1 y 2 (Tomografía computarizada craneal 10/2021): Lesiones focales múltiples en ambos hemisferios cerebrales compatibles con metástasis. Pequeños higromas subdurales frontales con un ligero predominio izquierdo

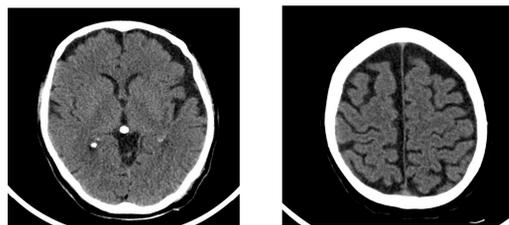
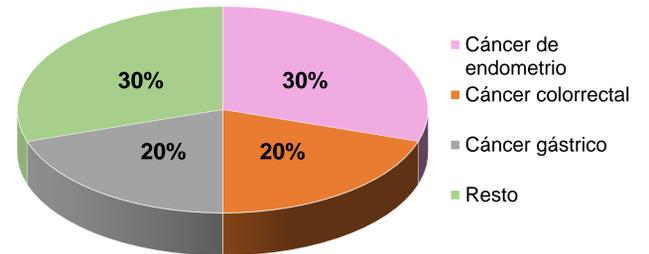


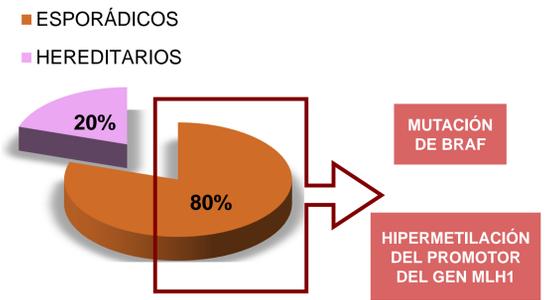
Imagen 3 y 4 (Tomografía computarizada craneal 02/2022): Marcada disminución de tamaño y ausencia de captación de las metástasis cerebrales ya conocidas, que apenas resultan identificables en el estudio actual.

**¿QUÉ SABEMOS DE LA INESTABILIDAD DE MICROSATÉLITES?**

**INCIDENCIA TUMORAL DE LA INESTABILIDAD DE MICROSATÉLITES**



**CÁNCER COLORRECTAL CON INESTABILIDAD DE MICROSATÉLITES**



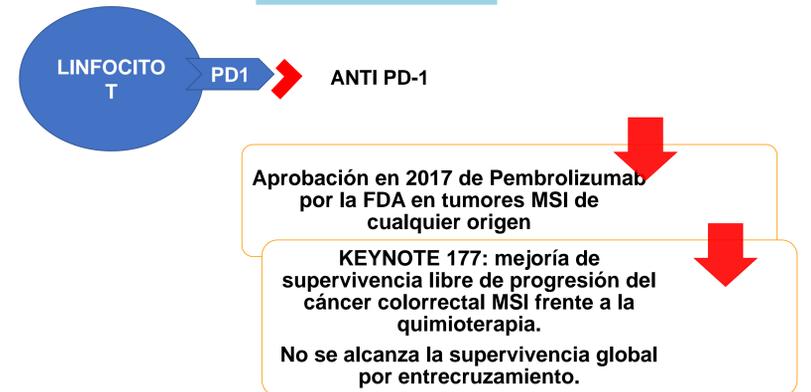
**HISTOPATOLOGÍA**

- Infiltración linfocítica, hipermutación somática y aumento de neoantígenos
- Alta respuesta inmune tumoral
- Incremento de expresión de PD-1, PDL-1 y CTLA-4

**TRATAMIENTO**

Peor respuesta a la quimioterapia

**¿QUÉ DISPONEMOS?**



**CONCLUSIONES**

- La inmunoterapia ha supuesto un cambio de paradigma en tumores que presentan inestabilidad de microsatélites.
- El uso de pembrolizumab ha aumentado al doble la supervivencia libre de progresión en tumores colorrectales metastásicos con inestabilidad de microsatélites en comparación con la quimioterapia. No se ha alcanzado la supervivencia global por entrecruzamiento.
- En este paciente se ha conseguido una respuesta parcial y estabilidad de la enfermedad mantenida tras 1 año de tratamiento con pembrolizumab.
- El paciente fue derivado a la consulta de consejo genético

**BIBLIOGRAFÍA**

- Hause RJ, Pritchard CC, Shendure J, Salipante SJ. Classification and characterization of microsatellite instability across 18 cancer types. Nat Med [Internet]. 2016;22(11):1342–50. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/nm.4191>
- FDA News Release. FDA approves first cancer treatment for any solid tumor with a specific genetic feature. 2017. Available at: [www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm560167.htm](http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm560167.htm). Accessed June 12, 2017
- Shiu K-K, Andre T, Kim TW, Jensen BV, Jensen LH, Punt CJA, et al. KEYNOTE-177: Phase III randomized study of pembrolizumab versus chemotherapy for microsatellite instability-high advanced colorectal cancer. Journal of Clinical Oncology. 2021 Jan 20;39(3\_suppl):6–6