

Neumonía bilateral masiva por SARS-CoV2 en paciente en tratamiento con inmunoterapia anti PD1 (Nivolumab) por cáncer renal metastásico

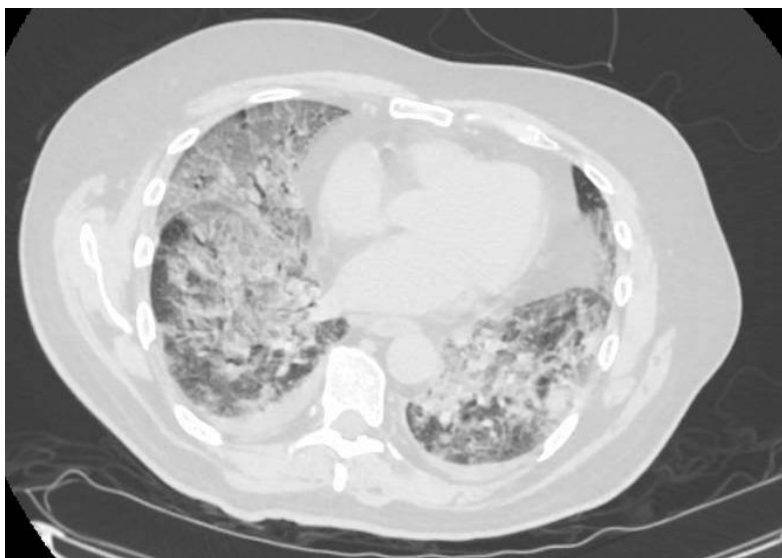
Kevin Doello¹, Cristina Mesas², Víctor Amezcua¹, Juan Ramón Delgado¹

1. Servicio de Oncología Médica, Hospital Virgen de las Nieves, Granada

2. Centro de Investigación Biomédica, Universidad de Granada, Granada

Autor de correspondencia: Kevin Doello

Correo electrónico: kevindoello@gmail.com



La imagen presentada corresponde a un paciente de 61 años diagnosticado de cáncer renal metastásico en tratamiento con inmunoterapia anti-PD1 (Nivolumab). Ingresó por un cuadro de astenia, disnea y fiebre de 10 días de evolución resultando positivo por PCR para SARS-CoV2. Dado que el paciente evolucionó hacia una situación de distrés respiratorio con criterios de síndrome de liberación de citoquinas recibió bolos de metilprednisolona, Tocilizumab y soporte con ONAF. A pesar de todas estas medidas el paciente falleció como consecuencia de una insuficiencia respiratoria aguda. Esta imagen por TAC evidencia una afectación masiva pulmonar típica de Covid. El interés de dicha imagen radica en la existencia de pocos datos acerca de cómo afectaría la inmunoterapia anti-PD1 en el devenir de la infección por SARS-CoV2. Algunos autores como Luo et al. (2020) sostienen que el empleo de inmunoterapia no se asociaría a mayor severidad de la Covid. Sin embargo, el caso que exponemos es uno de los más severos que hemos observado y teniendo en cuenta que la inmunoterapia anti-PD1 es un activador de la inmunidad celular citotóxica, nos lleva a plantearnos si la inmunoterapia puede haber sido un factor desencadenante en tan extensa afectación pulmonar y el desenlace fatal.

Referencias

Luo J, Rizvi H, Egger J, Preeshagul I, Wolchok J, Hellmann M. Impact of PD-1 Blockade on Severity of COVID-19 in Patients with Lung Cancers. *Cancer Discov.* 2020;10(8):1121-28.