

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON CARCINOMA RENAL AVANZADO EN TRATAMIENTO CON EL INMUNOMODULADOR PROTEOLIPOSOMA DE MUY PEQUEÑA TALLA

Dr. Daisel Gómez Hernández ¹, Dr. C. Iraida Caballero Aguirrechu ², Liliana Oliver³, Circe Mesa⁴, Carmen Viada⁵

¹ Hospital Calixto García. La Habana, Cuba.

² Hospital Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

³ Departamento de Inmunoregulación. INIM, Centro de Inmunología Molecular. La Habana, Cuba.

⁴ Innovative Immunotherapy Alliance, S. A.

⁵ Bioestadística, Centro de Inmunología Molecular. La Habana, Cuba.

E-mail: daiselgomez6@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El cáncer renal metastásico es un tumor de alta inmunogenicidad y resistencia a la quimioterapia. Las actuales estrategias terapéuticas están dirigidas a blancos moleculares. El carcinoma de células renales (CCR) representa cerca del 4% de las neoplasias en adultos, y el 90% de los tumores renales primarios. Tiene su origen en la corteza renal y constituye un grupo de diferentes subtipos histológicos donde el más frecuente es el carcinoma de células claras (70%) (1,2)

Los proteoliposomas de muy pequeña talla (VSSP, por sus siglas en inglés), se desarrollan en el Centro de Inmunología Molecular, y constituyen nanopartículas que se generan mediante la combinación de vesículas de membrana externa de la bacteria *Neisseria meningitidis* con el gangliósido NAcGM3. Como parte de la caracterización físico-química de la partícula se demuestra que, por cada molécula de proteína en el preparado, hay alrededor de 37 moléculas del gangliósido NAcGM3 y que la relación másica del lipopolisacárido (LPS) respecto al total de proteínas es del 10 % (3).

OBJETIVO

Caracterizar los pacientes que presentan carcinoma renal avanzado según datos clínicos-epidemiológicos, grupo de riesgo, supervivencia y seguridad del tratamiento administrado, así como la cinética de las poblaciones mieloides.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo transversal de 30 pacientes con carcinoma de células renales avanzado, que recibieron tratamiento con el inmunomodulador VSSP. Se analizó la supervivencia con curvas de Kaplan Meyer y el beneficio con métodos no paramétricos. Se evaluó la cinética de células mieloides periféricas.

RESULTADOS

La media de edad fue de 62 años, predominó el sexo masculino (76,7 %) y las metástasis pulmonares (60 %). No se alcanzó la mediana de supervivencia global en el grupo de riesgo favorable, y fue de 30,7 meses en el de pobre riesgo ($p=0,037$). La mediana de supervivencia libre de progresión fue de 32,9 meses para los del grupo favorable y de 27,1 meses para los de pobre riesgo. No se informaron eventos adversos graves. Se observó disminución significativa de las poblaciones mieloides monocíticas ($p \leq 0,05$).

CONCLUSIONES

Predominaron los pacientes con metástasis en pulmón y del grupo de riesgo intermedio. Las tasas de supervivencia con el empleo del VSSP se corresponden con las que se informan con otros fármacos de inmunoterapia y la administración del producto fue segura. Las poblaciones de células mieloides estaban elevadas a la inclusión y se observó su disminución con la administración del VSSP.

Palabras clave: carcinoma renal, inmunomodulador

BIBLIOGRAFÍA

1. Siegel RL y col. Cancer J Clin. 2018;68(1):7-30. <https://www.doi.org/10.3322/caac.21442>
2. Cronin KA y col. Cancer 2022;128(24):4251-4284. <https://www.doi.org/10.1002/cncr.34479>
3. Estevez F y col. Vaccine 1999;18(1-2):190-7. [https://doi.org/10.1016/s0264-410x\(99\)00219-4](https://doi.org/10.1016/s0264-410x(99)00219-4).