

Curso Interdisciplinar INTER-CIBER:

INMUNOTERAPIA, MÁS ALLÁ DE LA PRESCRIPCIÓN.

UN RETO PARA TODOS

ORGANIZACIÓN - DIRECCIÓN:

Dra. Cristina Carrera y Dra. María Reig, HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA. IDIBAPS.

SEDE:

Auditori de la Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, Centro Ester Koplowitz (CEK),
Carrer Roselló 149-153 Barcelona <https://goo.gl/maps/oQZdvdBp6Fu>

Fecha: Viernes 5 abril 2019: 8.15am-2.15pm

DIRIGIDO A MÉDICOS - ENFERMERÍA DE URGENCIAS/ATENCIÓN PRIMARIA Y
ESPECIALIDADES IMPLICADAS EN PRESCRIPCIÓN O CONTROL DE PACIENTES CON CÁNCER
TRATADOS CON INMUNOTERAPIA

Solicitados créditos oficiales del CONSELL CATALA D' AVALUACIÓ DE FORMACIÓ MÈDICA
CONTINUADA (CCAFMC)

Plazas limitadas (110), INSCRIPCIÓN GRATUITA OBLIGATORIA vía email:

unitatmelanoma@clinic.cat

(adjuntar nombre, especialidad, lugar de trabajo, email contacto y modalidad de
participación –online/presencial-)

Con el aval y participación de los siguientes CIBERs:

ciberehd isciiii

Maria Reig (Servicio de Hepatología, ICMDM)

Ingrid Ordas (Servicio de Gastroenterología, ICMDM)

Maria C Londoño (Servicio de Hepatología, ICMDM)

Neus LLarch (Servicio de Hepatología, ICMDM)

ciberer isciiii

Cristina Carrera (Servicio de Dermatología, ICMID)

Susana Puig (Servicio de Dermatología, ICMID; jefe de grupo CiberER, U-726)

ciberdem isciiii

Felicia Hanzu (Servicio de Endocrinología, ICMDM)

ciberonc isciiii

Eva Giné (Servicio de Hematología, ICMHO)

cibercv isciiii

Ana García (Servicio de Cardiología, ICCV)

ciberes isciiii

PRESENTACIÓN DEL CURSO

INTRODUCCIÓN: El desarrollo de las terapias inmunológicas (*checkpoint inhibitors*) ha supuesto una de las mayores revoluciones terapéuticas antineoplásicas de esta década. El uso de estos anticuerpos monoclonales (antiPD1, antiPDL1 y antiCTLA4) permite desbloquear los llamados “frenos inmunológicos”, estimulando así una respuesta inmune eficiente antitumoral. Estos frenos son inducidos como parte de la respuesta reguladora natural, pero también son inducidos por las propias células tumorales. Se ha demostrado su eficacia tanto en el tratamiento de diversas neoplasias avanzadas o metastásicas, como su efecto beneficioso en adyuvancia, una vez extirpado el tumor, disminuyendo el riesgo de recaída en algunas indicaciones como el melanoma. Son terapias que presentan una farmacodinamia peculiar, y paralelamente al interés traslacional de este nuevo campo del tratamiento del cáncer, se ha suscitado un creciente interés también por el perfil de seguridad y efectos adversos que pueden a su vez inducir. Al ser una respuesta inmunomediada, existe un amplio abanico de procesos inmunológicos desencadenados también por el mismo mecanismo de acción en la mayoría de los órganos. En el caso del melanoma metastásico la asociación de terapias antiPD1 + antiCTLA4 han alcanzado las mejores tasas de supervivencia global descritas hasta la fecha (63% a los 3 años), sin embargo con elevado índice de efectos adversos considerados graves o que modifiquen la terapia antineoplásica (EA grados 3 y 4 en un 50-60% de casos).

JUSTIFICACIÓN:

En monoterapia los antiPD1, son tratamientos seguros y bien tolerados, pero pueden presentar efectos adversos potencialmente graves que oscilan entre un 15-25% de casos, incluso comprometiendo la vida del paciente si no se detectan y tratan de forma adecuada precozmente. Por todo ello, el conocimiento de los posibles efectos

adversos que pueden mimetizar eventos banales es la clave para que el personal sanitario considere estos eventos dentro de la sospecha clínica y abordaje precoz de los mismos. Esta medida permite evitar complicaciones graves para el paciente y optimiza el cumplimiento de los esquemas de las terapias antineoplásica.

El perfil de efectos adversos en contexto de inmunoterapia es similar en todas las indicaciones (alteraciones endocrinológicas, dermatológicas, neumológicas y digestivas-hepáticas). Sin embargo el porcentaje de pacientes que desarrollan determinados efectos adversos esta condicionada por la patología de base de cada paciente y el tipo de fármaco (antiPD1, antiPDL1, antiCTLA4).

En el caso de los pacientes con carcinoma hepatocelular hasta un 11% de pacientes podrían presentar EA que conlleven la discontinuación del tratamiento oncológico o en el melanoma este porcentaje asciende a un 15-20%. La mayoría de los EA son tolerables y fácilmente tratables, sin embargo en un 4% de los casos pueden incluso ser de gravedad e incluso comprometer la vida del paciente. Las toxicidades menos frecuentes y conocidas, como las miocarditis pueden ser rápidamente evolutivas y fatales. Por todo ello es crucial el trabajo multidisciplinar, mejorar la comunicación entre los profesionales y el conocimiento de los perfiles de toxicidad de estos nuevos fármacos fuera de los ensayos clínicos farmacológicos, en práctica clínica real.

Referencias:

Haanen JBAG, Carbone F, Robert C, et al ESMO Guidelines Committee. [Management of toxicities from immunotherapy: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up](#). Ann Oncol. 2018 Oct 1;29(Supplement_4):iv264-iv266. doi: 10.1093/annonc/mdy162.

Postow MA, Sidlow R, Hellmann MD. [Immune-Related Adverse Events Associated with Immune Checkpoint Blockade](#). N Engl J Med. 2018 Jan 11;378(2):158-168. doi: 10.1056/NEJMra1703481.

[El-Khoueiry AB, Sangro B, Yau T, Crocenzi TS](#) et al. 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.

Callahan MK, Kluger H, Postow MA, Segal NH, et al. [Nivolumab Plus Ipilimumab in Patients With Advanced Melanoma: Updated Survival, Response, and Safety Data in a Phase I Dose-Escalation Study](#). J Clin Oncol. 2018 Feb 1;36(4):391-398. doi: 10.1200/JCO.2017.72.2850.

DIRECCIÓN Y ORGANIZACIÓN CURSO:

Dra. Cristina Carrera
S. Dermatología, ICMID
Investigadora IDIBAPS
Grupo Melanoma
CIBER_ER

Dra María Reig
S. Hepatología, ICMDM
Investigadora IDIBAPS
Grupo Hepatocarcinoma
CIBER_EHD

OBEJTIVOS:

GENERALES:

Conocer las indicaciones, mecanismos de acción y perfil de seguridad de la inmunoterapia antineoplásica y optimizar la comunicación entre los profesionales implicados, para mejorar el cumplimiento de la terapia y la seguridad de los pacientes.

ESPECÍFICOS:

- Identificación de signos específicos de reacciones adversas a medicamentos inmunomediadas (RAMim).
- Conocer protocolos de actuación, criterios derivación rápida al especialista, y tratamiento precoz en caso de sospecha de RAMim.
- Mejorar la eficiencia de pruebas urgentes y diferidas, minimizar el tiempo de diagnóstico y tratamiento de posibles RAMim.
- Establecer grupos de trabajo multidisciplinar para ampliar el conocimiento de farmacodinamia y farmacoseguridad en práctica clínica real.
- Diseñar proyectos de investigación colaborativos en el contexto de grupos de trabajo multidisciplinar en RAMim.

METODOLOGÍA:

Curso de 6h de duración presencial. Durante el mismo se reunirá un panel de expertos tanto en la prescripción de estos fármacos como en el abordaje de los diferentes efectos adversos inmunomediados que pueden desarrollarse en el contexto del tratamiento con inmunoterapia. Se establecerán módulos con ponencias concisas sobre cada aspecto, discusión y mesa redonda interactiva. Se presentarán escenarios clínicos con casos reales para la discusión en directo del abordaje y actuación en cada sospecha de RAMim. Finalmente el último modulo se dirigirá a la práctica de cómo notificar una RAM y qué aspectos se pueden mejorar del conocimiento en farmacodinamia y farmacoseguridad.

CURSO INTERDISCIPLINAR.

Actividad TEÓRICO-PRÁCTICA dirigida primariamente a médicos y enfermería de área básica (CAP), y médicos especialistas de urgencias hospitalarias (MAU). Asimismo a todos los especialistas interesados en el abordaje y tratamiento de los efectos inmuno-mediados secundarios a las terapias inmuno-oncológicas: aparato digestivo, endocrinología, neumología, cardiología, oftalmología, dermatología, oncología médica, onco-radioterápica, urología, hepatología, reumatología y medicina interna así como personal de enfermería.

6 horas de duración máxima

Servicios participantes - profesores:

- S. Anatomía Patológica, CDB (Dra. Alba Díaz)
- S. Cardiología, ICCV (Dra Ana García)
- S. Dermatología, ICMID Hospital Clínic, Fundació Clínic, IDIBAPS (Dra. Cristina Carrera, D. Pablo Iglesias, Dra Susana Puig)
- S. Digestivo y Hepatología, ICMDM (Dra. Maria C Londoño, D^a Neus Llarch, Dra. María Reig, Dra. Ingrid Ordas)
- S. Endocrinología, ICMDM (Dra. Felicia Hanzu)
- S. Hematología, ICMHO (Dra. Eva Giné)
- S. Urgencias Medicina, HCB (Dra. Carolina Sánchez)
- S. Enfermedades Autoinmunes, ICMID (Dr. Sergio Prieto)
- S. Nefrología, ICNU (Dr. Luis Quintana)
- S. Neumología, ICT (Dr. Jacobo Sellarés)
- S. Oncología Médica, ICMHO (equipo Dra Noemí Reguart, pendiente confirmar)
- S. Reumatología, ICEMQ (Dr. Jose A. Gómez-Puerta)
- S. Oftalmología, ICOF (Dra Aina Moll)
- Grupo de Farmacovigilancia, HCB (Dra. Cristina Carrera)

Programa:

8.15. Bienvenida - Apertura jornada.

8:30 -8.45 Presentación:

Cristina Carrera: La nueva era de la inmunoterapia en cáncer

Maria Reig: Grupo de Trabajo en Efectos Adversos Inmunomediados

Sesión 1:

Moderadora: Cristina Carrera

8.45-9.30 Peculiaridades de tumores y pacientes tratados con inmunoterapia (10' cada ponente + 5' discusión final)

- Carcinoma Hepatocelular: Maria Reig (S. de Hepatología, ICMDM)
- Melanoma: Susana Puig (S. de Dermatología, ICMiD)
- Cáncer de pulmón: *(pdte equipo Dra. Reguart) (S. de Oncología Médica, ICMHO)*
- Hemato-Oncología: Eva Giné (S. de Hematología, ICMHO)

9:30-10.30: Efectos adversos inmunomediados ¿Cómo identificarlos? ¿Se pueden prevenir?
(10' cada ponente + 10' discusión final)

Endocrinología 12' (Felicía A. Hanzu, S. de Endocrinología, ICMDM)

Hepatología 10' (María C. Londoño, S. de Hepatología, ICMDM)

Digestivo 10' (Ingrid Ordas, S. de Aparato Digestivo, ICMDM)

Cardiología 10' (Ana García, S. de Cardiología, ICCV)

Oftalmología 10' (Aina Moll, S. de Oftalmología, ICOF)

10:30 – 11 Pausa-café + Foto de grupo NETWORKING FUTURO

Sesión 2:

Moderadora: Maria Reig

11.00-12.00 Efectos adversos inmunomediados ¿Cómo identificarlos? ¿Se pueden prevenir?
(10' cada ponente + 10' discusión final)

Dermatología 10' (Cristina Carrera, S. de Dermatología, ICMID)

Nefrología 10' (Luis Quintana, S. de Nefrología, ICNU)

Reumatología 10' (Jose A. Gómez-Puerta, S. de Reumatología, ICEMQ)

Vasculitis y otros efectos adversos inmunomediados 10' (Sergio Prieto, S. de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, ICMID)

Neumología 12' (Jacobo Sellarés, S. de Neumología, ICT)

12.00-12.20: Papel de enfermería en la prevención e identificación de efectos adversos de la inmunoterapia.

Neus Llarch (Unidad de Oncología Hepática, S. Hepatología, ICMDM) y Pablo Iglesias (Grupo Melanoma, S. Dermatología, Fundació Clínic, IDIBAPS)

- Educación pre-inicio del tratamiento (10')
- Identificación de signos de alarma y pautas de actuación (10')

12.20- 13.30 Mesa Redonda: Valoración eficaz de un paciente en urgencias.

Moderadora: Carolina Sánchez (S. de UCIA Medicina y Grupo Melanoma, IDIBAPS Fundació Clínic, ICMID).

12.20-13.15 Escenarios clínicos: Casos prácticos reales: protocolos de actuación: Ante la sospecha de posible toxicidad HEPATOLOGIA-NEFROLOGIA-CARDIOLOGIA-ENDOCRINOLÓGICA

13.15-13.30: Carolina Sánchez: Check-list de valoración en urgencias.

1.30-14.00: Importancia del estudio y notificación de RAM hospitalarias. Alba Díaz (S. Anatomía Patológica, CDB) y Cristina Carrera (Grupo Farmaco-Vigilancia del HCB). Estrategias para optimizar el cumplimiento y seguridad de las terapias.

14.00-14.15: Conclusiones y cierre de la jornada. Cristina Carrera y Maria Reig