



FRANKLY SPEAKING
ABOUT CANCER
A PROGRAM OF THE CANCER SUPPORT COMMUNITY



Inmunoterapia

Folleto para pacientes
y cuidadores



La inmunoterapia (IO) es una forma de tratar muchos tipos de cáncer. Funciona utilizando las propias defensas del organismo para identificar y atacar a las células cancerosas. El sistema inmunitario trabaja de muchas maneras para identificar las células poco saludables y atacarlas.

Existen diferentes tipos de inmunoterapia. Algunas inmunoterapias pueden potenciar la respuesta inmunitaria general. Otros pueden ayudar al sistema inmunitario a reconocer más claramente las células cancerosas para poder combatirlos.

Este recurso incluye:



Qué es la inmunoterapia y cómo funciona



Quién puede recibir inmunoterapia



Tipos de inmunoterapia



Qué puede esperar cuando recibe inmunoterapia



Recursos de apoyo



Para obtener más información sobre la inmunoterapia, visite www.CancerSupportCommunity.org/Espanol/Inmunoterapia-Para-El-Cancer-Es-Adecuada-Para-Ti

¿QUÉ ES LA INMUNOTERAPIA?

La inmunoterapia es un tipo de tratamiento contra el cáncer que utiliza las defensas naturales del organismo (sistema inmunitario) para identificar, atacar y destruir las células cancerosas. Por lo general, el sistema inmunitario reconoce y destruye las células anormales, pero las células cancerosas desarrollan mecanismos para evadir o desactivar las respuestas inmunitarias. La inmunoterapia ayuda a “despertar” al sistema inmunitario para que pueda hacer su trabajo.

Existen diferentes tipos de tratamientos de inmunoterapia. Ayudan a combatir el cáncer ya que:

- **Potencian el sistema inmunitario.** Un sistema inmunitario “estimulado” puede ser mejor para combatir el cáncer.
- **“Marcan” las células cancerosas** para que el sistema inmunitario pueda detectarlas y destruirlas más fácilmente. Esto evita que el cáncer se esconda del sistema inmunitario.
- **Bloquean los “frenos”** que las células cancerosas ponen al sistema inmunitario, lo que le permite a este volver a atacar a las células cancerosas.



Los fármacos utilizados en la inmunoterapia pueden estar formados por sustancias naturales producidas por su propio organismo o por sustancias creadas en un laboratorio.



ACERCA DE LA INMUNOTERAPIA

Sistema inmunitario: Red de células, tejidos y órganos que trabajan juntos para proteger al cuerpo de bacterias, virus, parásitos, hongos y células anormales como las del cáncer.

Linfocitos T: Tipo de glóbulo blanco. Los linfocitos T son los “soldados” del sistema inmunitario. Ayudan a proteger al cuerpo de las infecciones y pueden ayudar a combatir el cáncer. También se denominan células T.

Anticuerpos: Proteína que producen las células inmunitarias para unirse a agentes extraños específicos, como bacterias, virus o células cancerosas.

Antígeno tumoral: Sustancia producida por una célula tumoral que puede hacer que el cuerpo cree una respuesta inmunitaria específica.

Biomarcador: Molécula en el cuerpo que los médicos pueden medir. Los biomarcadores proporcionan información específica sobre su cáncer. Los biomarcadores pueden informar a los médicos si el tumor tiene buenas probabilidades de responder a un determinado tratamiento.

¿QUIÉN PUEDE RECIBIR INMUNOTERAPIA?

Si bien la inmunoterapia ayuda a algunos pacientes a vivir más y mejor, es posible que no sea una opción adecuada para todos los pacientes o tipos de cáncer. Usted y su médico podrían considerar lo siguiente para decidir si puede beneficiarse de determinadas inmunoterapias:

- **Tipo de cáncer:** La inmunoterapia está aprobada para muchos tipos de cáncer, incluidos el cáncer de vejiga, mama (especialmente triple negativo), cuello uterino, colorrectal, esófago, cabeza y cuello, riñón, hígado, pulmón, linfoma, próstata y algunos tipos de cáncer de piel. Los investigadores están estudiando formas de ampliar el uso de la inmunoterapia en otros tipos de cáncer.
- **Biomarcadores:** La inmunoterapia funciona mejor cuando el cáncer tiene biomarcadores específicos (p. ej., inestabilidad de microsatélites alta (MSI-H), dMMR, PD-L1) o muchas variaciones genéticas. El análisis de biomarcadores puede ayudarlo a encontrar el tratamiento adecuado para usted. Obtenga más información en: **www.CancerSupportCommunity.org/Biomarkers**
- **Su salud general:** Para asegurarse de que la inmunoterapia sea segura para usted, no debe tener una enfermedad autoinmunitaria activa ni estar tomando esteroides en dosis altas. Algunas personas con VIH controlado sí pueden recibir inmunoterapia.
- **Etapas del cáncer y tratamientos anteriores:** Su médico evaluará qué tan avanzado está el cáncer y si han funcionado otros tratamientos.

Asegúrese de hablar con su equipo de atención sobre las opciones de inmunoterapia para su tipo de cáncer específico. Aunque hay resultados prometedores, la inmunoterapia no funciona para todos los pacientes que la prueban.



TIPOS DE INMUNOTERAPIA

Existen varios tipos de inmunoterapia contra el cáncer. Se están desarrollando nuevos tratamientos todo el tiempo, por lo que es posible que esta lista no sea completa. Esta lista no incluye ensayos clínicos.

Para obtener la información más reciente, visite **CancerSupportCommunity.org** y busque su tipo de tumor para averiguar si se han aprobado nuevos fármacos inmunoterapéuticos.

Inhibidores de los puntos de control: El sistema inmunitario tiene protecciones para evitar que ataque a las células sanas. Estas protecciones se denominan puntos de control. Ralentizan o impiden que el sistema inmunitario ataque los tejidos sanos. Algunos tipos de cáncer han aprendido a activar estos puntos de control para evitar ser detectados y destruidos por el sistema inmunitario. Engañan al organismo para que desactive sus propias defensas. Los inhibidores de los puntos de control bloquean estos puntos de control y ayudan al cuerpo a combatir el cáncer.

La mayoría de los pacientes que reciben inmunoterapia hoy en día utilizan algún inhibidor de los puntos de control: inhibidores PD1, PDL-1 o CTLA-4. Sin embargo, no todos los tipos de cáncer pueden tratarse con estos fármacos. Pueden administrarse en combinación con otros tratamientos, como quimioterapia u otros medicamentos inmunoterapéuticos.

Anticuerpos biespecíficos: Los anticuerpos biespecíficos son proteínas diseñadas en laboratorio para unirse a dos objetivos diferentes al mismo tiempo: uno en una célula cancerosa y otro en una célula inmunitaria. (El nombre refleja esto: bi = dos, específico = objetivos). Esto las diferencia de los anticuerpos convencionales, que se unen a un solo objetivo.

Al unirse simultáneamente a una célula cancerosa y a una célula inmunitaria cercana, estos fármacos las conectan físicamente. Esto facilita que el sistema inmunitario reconozca y ataque el cáncer. Algunos anticuerpos biespecíficos —a menudo llamados activadores de linfocitos T— actúan específicamente al poner en contacto a los linfocitos T con la célula cancerosa.

Otros anticuerpos monoclonales: Los inhibidores de los puntos de control son un tipo de anticuerpo monoclonal (mAb). Otros tipos de anticuerpos monoclonales (mAb) permiten que el sistema inmunitario encuentre y destruya las células cancerosas mediante objetivos que no son puntos de control. Otros apuntan la radiación o la quimioterapia directamente a las células cancerosas. Cada mAb se elabora para encontrar y adherirse a una proteína específica presente en las células cancerosas. No todos los mAb son inmunoterapias; algunos son terapias dirigidas. La mayoría de los tratamientos con mAb que no son inhibidores de los puntos de control se utilizan en las leucemias.

Terapia celular: En la terapia celular, las células del propio sistema inmunitario del organismo (linfocitos T) se extraen de un paciente, se llevan a un laboratorio y se modifican. Una vez devueltos al paciente, estos linfocitos T modificados encuentran y destruyen las células cancerosas. La forma más frecuente de este tratamiento es la terapia de linfocitos T con CAR.

Para obtener más información sobre la terapia de linfocitos T con CAR, visite: **www.CancerSupportCommunity.org/Es/La-Terapia-De-Linfocitos-T-Con-Car**. Otros tratamientos celulares aprobados recientemente o en estudio incluyen TIL (linfocitos infiltrantes de tumores), TCR-T (receptores de linfocitos T modificados) y CAR NK (células NK modificadas).



Vacunas de tratamiento: Las vacunas terapéuticas están diseñadas para “enseñar” a los linfocitos T a detectar y atacar a las células cancerosas que tienen proteínas específicas. Las vacunas de tratamiento se fabrican a partir de las propias células tumorales, células inmunitarias o antígenos comunes del paciente. Estas células se envían a un laboratorio donde se refuerza su capacidad para reconocer y combatir las células cancerosas. Luego se vuelven a infundir al paciente.

Tratamiento con virus oncolíticos: Oncolítico significa “algo que destruye las células cancerosas.” El tratamiento con virus oncolíticos utiliza virus para combatir las células cancerosas. Los médicos inyectan un virus debilitado o modificado en su tumor. Este virus infecta las células cancerosas y se multiplica en ellas. Las copias se acumulan hasta que las células cancerosas estallan y mueren. Estas células cancerosas al romperse envían señales al sistema inmunitario para que se una al ataque contra las células cancerosas en todo el cuerpo.



Citocinas: Las citocinas han sido utilizadas durante años. No se dirigen a las células cancerosas como algunos métodos de tratamiento más nuevos. En su lugar, actúan acelerando el crecimiento de los linfocitos T y activando otras células inmunitarias, lo que refuerza las defensas en general. Los investigadores están investigando la siguiente generación de tratamientos con citocinas.

¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS?

Tendemos a pensar que la inmunoterapia es algo “natural”, como el sistema de defensa propio de nuestro cuerpo. Sin embargo, la inmunoterapia puede tener efectos secundarios. Estos efectos son generalmente diferentes de los causados por la quimioterapia o la radioterapia. En muchos casos, no son graves y pueden ser de corta duración o fáciles de manejar. Con menos frecuencia, los efectos secundarios pueden ser muy graves e incluso poner en peligro la vida.

Efectos Secundarios Comunes

- Síntomas similares a los de la gripe (fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, náuseas, tos, pérdida del apetito)
- Fatiga (algunas personas sufren fatiga extrema)
- Erupciones, enrojecimiento o picazón
- Dolores o malestar
- Dolor muscular o articular
- Infecciones



Efectos secundarios menos frecuentes

- Colitis u otros problemas gastrointestinales (dolor de estómago, diarrea, constipación)
- Problemas de tiroides, hígado, riñones, corazón, otras glándulas u órganos: los análisis de sangre pueden identificar problemas en estos órganos.
- Problemas pulmonares (tos persistente, dificultad para respirar): una consulta con un neumólogo puede ayudar a resolver dudas relacionadas con estas afecciones.
- Otras afecciones autoinmunes graves (como trastornos hipofisarios o diabetes)
- CRS (síndrome de liberación de citocinas), que incluye fiebre, presión arterial baja o bajo nivel de oxígeno
- ICANS (neurotoxicidad), que incluye confusión, problemas para encontrar palabras o convulsiones

A veces, los efectos secundarios no se producen inmediatamente después del tratamiento. Pueden aparecer varios meses después. Informe inmediatamente a su equipo de atención médica si nota algún cambio en los efectos secundarios o los síntomas. La mayoría de los efectos secundarios se pueden controlar si se tratan a tiempo.

¿CÓMO SE COMPARA LA INMUNOTERAPIA CON OTROS TRATAMIENTOS?

Tal vez considere más de una opción de tratamiento para el cáncer. En la siguiente tabla se compara la inmunoterapia con otros tratamientos habituales contra el cáncer. Existen otras opciones que pueden utilizarse para tratar el cáncer y que no se enumeran en esta tabla. La frecuencia o el número de sesiones necesarios para cada tratamiento pueden variar según su tipo de cáncer. Hable con su equipo de atención sobre lo que puede esperar de su tratamiento.

Tipo de tratamiento	Cómo funciona	Dónde se administra	Efecto sobre las células sanas	Cómo se administra	Efectos Secundarios Comunes
Inmunoterapia	Refuerza el sistema inmunitario del cuerpo para que ataque a las células cancerosas	Clínica u hospital	Limita el daño a las células sanas	Infusión (IV) o inyección	Fiebre, irritación de la piel, síntomas pseudogripales
Radiación tradicional (haz externo)	Radiación desde fuera del cuerpo	Clínica u hospital	Puede afectar a las células sanas cercanas	Máquina/mesa de radiación	Irritación de la piel, fatiga, efectos secundarios en los órganos
Quimioterapia	Medicamentos que atacan a las células que se dividen rápidamente	Clínica, hospital o domicilio	Afecta a muchas células sanas	Infusión (IV) o comprimidos orales	Náuseas, vómitos, caída del cabello, cansancio
Terapia dirigida	Actúa sobre genes o vías específicos que promueven el crecimiento del cáncer	Clínica u hospital	Puede afectar a células sanas con los mismos objetivos	Comprimidos orales o infusión (IV)	Cansancio, irritación de la piel, diarrea, llagas en la boca, hinchazón



¿CÓMO SE ADMINISTRA LA INMUNOTERAPIA?

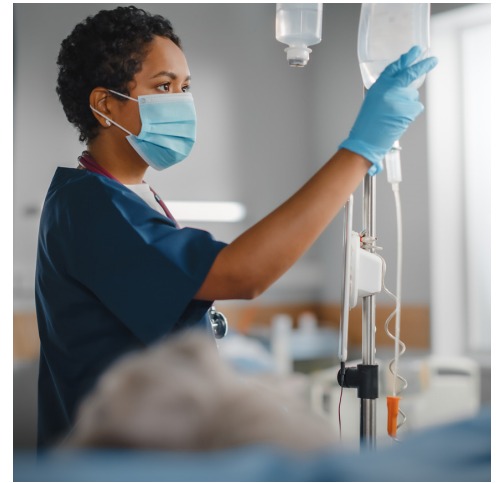
La mayor parte de la inmunoterapia se administra mediante infusión intravenosa (a través de una vena). También puede recibir inmunoterapia mediante una inyección subcutánea (bajo la piel). Puede recibir inmunoterapia en el consultorio de un médico, en una clínica o como paciente de día en un hospital. Se administran diferentes inmunoterapias en diferentes horarios. Algunas se pueden administrar en combinación con otros tratamientos o con una inmunoterapia diferente.

INMUNOTERAPIA SUBCUTÁNEA (SC)

Subcutáneo significa “bajo la piel”. Con la inmunoterapia subcutánea, se inyecta un medicamento contra el cáncer en la capa grasa situada debajo de la piel. Esto suele hacerse en el estómago (abdomen) o el muslo. Esto es diferente de la inmunoterapia intravenosa, que se administra directamente en la vena durante una infusión.

Estas inyecciones suelen durar unos minutos, en comparación con las infusiones intravenosas, que pueden demorar entre 30 minutos y varias horas. Las inyecciones subcutáneas son administradas por un profesional de atención médica calificado. No tendrá que ponerse la inyección usted mismo.

La mayoría de los inmunoterapéuticos subcutáneos son los mismos que se utilizan en la inmunoterapia por vía intravenosa; solo el método de administración es diferente. Ahora están disponibles varios inhibidores de puntos de control inmunológicos por vía subcutánea (SC). Los investigadores siguen desarrollando nuevas opciones subcutáneas, para que más pacientes puedan beneficiarse de esta estrategia. Dichas alternativas pueden ayudar a los pacientes con menos acceso a un centro de infusión. También pueden reducir el tiempo de las visitas a la clínica y disminuir la necesidad de un dispositivo de acceso intravenoso (p. ej., puerto, catéter PICC).



OTRAS CONSIDERACIONES

Vacunas: Hable con su médico sobre las vacunas habituales durante la inmunoterapia. Es posible que su médico le recomiende seguir dándose las vacunas contra la gripe estacional, COVID-19, RSV y otras, que son inactivadas. Su equipo de atención médica puede aconsejarle que no se aplique vacunas de microorganismos vivos (p. ej., triple vírica o varicela) durante la inmunoterapia.

Fertilidad, embarazo y lactancia: Los inhibidores de puntos de control pueden afectar el embarazo y al sistema inmunitario del recién nacido si la madre amamanta. Hable siempre con su equipo de atención sobre los planes de embarazo o lactancia antes de comenzar el tratamiento.

¿CUÁNTO CUESTA?

Muchos tratamientos nuevos, incluida la inmunoterapia, y los costos relacionados pueden ser muy caros. Si recibe tratamiento a través de un ensayo clínico, es posible que esos costos estén cubiertos. Hable con su equipo de atención médica con anticipación sobre las cuestiones financieras vinculadas con su tratamiento. Además, hable con su compañía de seguros antes de iniciar el tratamiento para averiguar cuáles serán los costos. Muchos centros de tratamiento cuentan con recursos que lo ayudarán a obtener cobertura de seguro o le brindarán apoyo para acceder a programas de subvenciones diseñados para cubrir los costos del tratamiento.

Si usted o su ser querido tienen preguntas sobre la inmunoterapia, incluidas las formas de cubrir el costo, llame a nuestra Cancer Support Helpline al CSC-867-5309.



¿UN ENSAYO CLÍNICO ES ADECUADO PARA MÍ?

Asegúrese de preguntarle a su equipo de atención sobre todo ensayo clínico disponible para el que pueda ser elegible. Los ensayos clínicos son estudios de investigación que prueban nuevos tratamientos o exploran mejores formas de utilizar los tratamientos existentes, incluso para diferentes tipos de cáncer. Pregunte sobre los posibles beneficios y riesgos.

Aunque en este momento no pueda recibir una inmunoterapia estándar, unirse a un ensayo clínico podría permitirle probar nuevos tratamientos que se están investigando y desarrollando, incluidos diferentes tipos de inmunoterapia. Pregunte a su médico sobre todas sus opciones, incluida la posibilidad de que un ensayo clínico sea adecuado para usted.

Si desea obtener más información sobre los ensayos clínicos y cómo encontrarlos, visite **www.CancerSupportCommunity.org/Es/Que-Son-Los-Ensayos-Clinicos**.





PREGUNTAS PARA EL EQUIPO DE ATENCIÓN MÉDICA

Recuerde, USTED es su MEJOR defensor. Estas son algunas preguntas que puede hacerle a su equipo de atención:

¿Me recomienda la inmunoterapia? Si la respuesta es sí, ¿de qué tipo?

¿Se le realizará un análisis de biomarcadores al tumor? Si es así, ¿qué significan los resultados?

¿Mi tumor se envió para análisis de biomarcadores PD-L1, MSI-H o dMMR? Si es así, ¿eso me da más opciones de tratamiento?

¿Existen ensayos clínicos con inmunoterapia que serían adecuados para mí? ¿Cómo puedo obtener más información al respecto?



Para cada tratamiento o ensayo clínico recomendado:

¿Por qué me recomienda este tipo de terapia?
¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cuáles son los riesgos?
¿Cómo recibiré este tratamiento? ¿Con qué frecuencia y cuánto tiempo durarán cada una de las sesiones?
¿Dónde voy a recibir el tratamiento?
¿Qué efectos secundarios debo esperar (a corto y largo plazo)?
¿Qué puedo hacer para prepararme para un tratamiento inmunoterapéutico?
¿Necesitaré que alguien me lleve a casa después del tratamiento?
¿Puedo comer antes o después del tratamiento?
¿Cuánto tiempo tendré que hacer este tratamiento?
¿Cómo sabremos si esta terapia está funcionando?
¿Cuánto costará este tratamiento?
¿Necesitaré otros tratamientos para el cáncer al mismo tiempo?
¿Cómo afectará este tratamiento a mi rutina diaria? ¿Podré realizar mis actividades diarias habituales?
¿A quién debo llamar si tengo preguntas o problemas durante el horario de atención? • Nombre: • Número de teléfono:
¿Después del horario de atención y los fines de semana? • Nombre: • Número de teléfono:





RECURSOS

RECURSOS DE INMUNOTERAPIA

Cancer Support Community

CSC-867-5309

www.CancerSupportCommunity.org/Espanol/Inmunoterapia-Para-El-Cancer-Es-Adecuada-Para-Ti

American Cancer Society

800-227-2345

www.Cancer.org/Espanol/Cancer/Como-Sobrellevar-El-Cancer/Tipos-De-Tratamiento/Inmunoterapia.html

National Cancer Institute (NCI)

800-422-6237

www.Cancer.gov/Espanol/Cancer/Tratamiento/Tipos/Inmunoterapia

NCI Clinical Trial Information

800-422-6237 | www.Cancer.gov/Espanol/Investigacion/Participe/Estudios-Clinicos

Patient Advocate Foundation

800-532-5274 | Espanol.PatientAdvocate.org/



Recursos de Cancer Support Community

Cancer Support Helpline® — ¿Tiene preguntas, inquietudes o busca recursos? Llame a la línea de ayuda gratuita de apoyo para el cáncer de CSC (888-793-9355), disponible en 200 idiomas.

Open to Options® — ¿Necesita ayuda para tomar decisiones sobre el tratamiento del cáncer? Nuestros especialistas capacitados pueden ayudarlo a crear una lista de preguntas para compartir con su médico. Haga una cita llamando al 888-793-9355 o comunicándose con su CSC o Club de Gilda más cercano.

Frankly Speaking about Cancer® — Información confiable para pacientes con cáncer y sus seres queridos está disponible a través de publicaciones en línea y programas en persona en www.CancerSupportCommunity.org/

Frankly-Speaking-About-Cancer-En-Espanol
Servicios en los CSC locales y Clubes de Gilda

— Con la ayuda de 200 ubicaciones, los centros de CSC y Clubes de Gilda brindan servicios gratuitos a las personas afectadas por el cáncer. Asista a grupos de apoyo, sesiones educativas, programas de bienestar y más en la filial más cercana a su domicilio. Utilice el mapa interactivo para encontrar ubicaciones cerca de usted.

www.CancerSupportCommunity.org/Find-Location-Near-You

Cancer Experience Registry® — Ayude a otros compartiendo la experiencia como paciente o cuidador de un ser querido con cáncer mediante una encuesta en

www.CancerExperienceRegistry.org

MyLifeLine® — La comunidad segura y en línea de CSC le da la bienvenida a cualquier persona afectada por cáncer para que pueda relacionarse fácilmente con la comunidad y reducir los sentimientos de estrés, ansiedad y aislamiento. Cree una página en línea para su red personal e invite a amigos y familiares a seguir su recorrido. Participe en nuestros foros de discusión en cualquier momento del día para conocer a otros como usted que entienden por lo que está pasando. Únase ahora en www.MyLifeLine.org/Es

Grassroots Network — Asegúrese de que los responsables de las políticas federales y estatales escuchen su opinión sobre los problemas que afectan a los pacientes y sobrevivientes de cáncer al unirse a nuestra red en

www.CancerSupportCommunity.org/Become-Advocate

Este folleto está disponible para que usted mismo lo descargue e imprima en at www.CancerSupportCommunity.org/Es/Inmunoterapia-Para-El-Cancer-Es-Adecuada-Para-Ti. Para obtener copias impresas de este folleto u otra información sobre cómo afrontar el cáncer, visite Orders.CancerSupportCommunity.org.

Frankly Speaking About Cancer: Socio del programa de inmunoterapia



Este Programa Se Hizo Posible Gracias Al Generoso Apoyo De:



Cancer Support Community brinda esta información como un servicio. Esta publicación no pretende reemplazar la atención médica o el consejo de su médico. Le recomendamos encarecidamente que consulte con su médico u otros profesionales de la salud para responder preguntas y obtener más información.

Las fotos son imágenes de stock posadas por modelos.

TRAÍDO A USTED POR:

