

Relación entre linfocitos infiltrantes del tumor, índice neutrófilos/linfocitos y estadio clínico en pacientes con cáncer de mama triple negativo y HER2 positivo

► Daniel Mercuri, Álvaro Guerrero, Iván Bravo, Juan Paulo Martínez, Roberto Jaramillo, Luis Felipe Cárdenas, Lisbeth Ramírez, Jorge Iván López, Margarita Velasco

Universidad Libre Seccional Cali - Hematooncólogos S.A. (Cali, Valle del Cauca)

Introducción: los linfocitos infiltrantes del tumor (LIT) y el índice neutrófilos/linfocitos (INL) son biomarcadores de respuesta inflamatoria que han mostrado tener valor pronóstico en cáncer de mama, especialmente en subtipos triple negativo y HER2 positivo. Objetivo: determinar la relación entre la proporción de LIT, INL y estadio clínico, en pacientes con carcinoma ductal infiltrante (CDI) de mama triple negativo o HER2 positivo en un instituto oncológico de Cali.

Materiales y métodos: estudio transversal analítico. Se revisaron las historias clínicas y láminas histológicas de 120 pacientes femeninas con CDI de mama triple negativo y HER2 positivo diagnosticadas entre 2015 y 2017. Se realizaron comparaciones por medio de prueba exacta de Fisher.

Resultados: la mediana de edad fue 51 años, rango 23-88, el 94% de las pacientes tenían ECOG 0-1, el 52% eran triple negativas, el 26% tenían enfermedad temprana; el 60%, enfermedad localmente avanzada; y el 14%, metastásica. La mediana de LIT estromales e INL derivado fue del 10% y 1,4, respectivamente, y el 11,3% de las pacientes tenían LIT estromales $\geq 50\%$. No se encontró relación del porcentaje de LIT con INL derivado o estadio clínico, aunque sí existe una tendencia a un INL derivado $\leq 1,4$ en pacientes con LIT $\geq 50\%$ ($p = 0,053$). Todas las pacientes con enfermedad metastásica presentaron una relación de INL derivado $>1,4$ ($p = 0,017$).

Conclusiones: en pacientes con CDI de mama triple negativo y HER2 positivo, existe una relación entre INL elevado y presencia de enfermedad metastásica. No se halló asociación entre LIT y estadio clínico. Se requieren estudios adicionales que permitan determinar la utilidad de LIT como parámetro de pronóstico en cáncer de mama.

DATOS DE CONTACTO

Correspondencia: Daniel Mercuri. Correo electrónico: dmercurip@hotmail.com