



O-09 - EXPRESIÓN Y VALOR PRONÓSTICO DE LOS MACRÓFAGOS CD68+ Y LINFOCITOS CD8+ EN PACIENTES SOMETIDOS A RESECCIÓN PULMONAR POR CPNCP

Carlos Déniz Armengol, Ricard Ramos, Iván Macía, Francisco Rivas, Anna Ureña, Anna Muñoz, Camilo Moreno, Inés Serratosa, Cristina Subirana e Ignacio Escobar

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: Se ha descrito que las interacciones entre las células inflamatorias y tumorales juegan un papel importante en el desarrollo tumoral. Entre estas células inflamatorias destacan los linfocitos T CD8+ y los macrófagos asociados a tumor (TAM), estos últimos se identifican con el marcador inmunohistoquímico CD68 y derivan de los macrófagos específicos del tejido y de los monocitos circulantes reclutados. El objetivo de este estudio consiste en determinar la expresión y relación pronóstica de los macrófagos CD 68+ y linfocitos CD8+ intratumorales en los pacientes con cáncer de pulmón no célula no pequeña sometidos a resección pulmonar.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo y unicéntrico que incluyó 53 pacientes diagnosticados de neoplasia pulmonar estadio precoz tributarios de tratamiento quirúrgico radical desde octubre de 2017 hasta abril de 2019. Los marcadores de inmunohistoquímica CD8 y CD68 intratumorales fueron analizados y documentados en la pieza tumoral tras la resección pulmonar por el mismo especialista miembro del servicio de Anatomía patológica. El análisis estadístico incluyó los estadísticos descriptivos, la prueba t-Student, chi-cuadrado y pruebas no paramétricas, además de curvas de supervivencia Kaplan-Meier. También se utilizaron modelos logísticos.

Resultados: Se intervienen un total de 39 varones (73,60%) y 14 mujeres (26,40%), con una edad media de 64,2 años ($\pm 9,74$). El 77,40% de los pacientes (n:41) tenían antecedentes de tabaquismo. La histología más frecuente fue el adenocarcinoma en el 66% de los casos (n: 35). A 46 pacientes se les realizó lobectomía (86,7%) siendo la cirugía más practicada. En el análisis descriptivo de los valores absolutos de CD68+ y CD8+ destacó una mediana de conteo absoluto de 100 para cada variable. Dicho valor se utilizó para dicotomizar la variable y poder realizar análisis de supervivencia y complicaciones. Se estudió el grado de asociación con la supervivencia global y las complicaciones mediante la prueba de Pearson y no se encontró una asociación significativa. También se realizaron y analizaron curvas de supervivencia Kaplan-Meier sin encontrar diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: En nuestro estudio no se demostró una relación estadísticamente significativa entre el pronóstico de la enfermedad, las complicaciones y los valores de macrófagos CD68+ y linfocitos CD8+ intratumorales.