



## P-018 - CAMBIOS HISTOPATOLÓGICOS TRAS QUIMIOINMUNOTERAPIA NEOADYUVANTE FRENTE A QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

Lidia Sotillo Valenzuela, Carlos Alfredo Fraile Olivero, Desiré Hernández Martínez, Verónica Albarrán Vidal, Elena Fernández Martín, José Ramón Jarabo Sarceda, Ana María Gómez Martínez, Joaquín Calatayud Gastardi, Carlos Aguado de la Rosa y Florentino Hernando Trancho

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características histopatológicas de los especímenes resecados en pacientes con diagnóstico de carcinoma de pulmón de célula no pequeña (CPCNP) que recibieron tratamiento sistémico neoadyuvante con inhibidores de puntos de control inmunitario (ICIs) y quimioterapia y compararlo con los de un grupo de pacientes que recibieron tratamiento exclusivo con un régimen de quimioterapia neoadyuvante.

**Métodos:** Serie de casos, analítico y retrospectivo, desarrollado conjuntamente por los servicios de Cirugía Torácica y de Anatomía Patológica de un hospital terciario. Se incluyeron a los pacientes con diagnóstico de CPCNP en estadio localmente avanzado, valorados en el comité multidisciplinar de patología torácica, que han recibido tratamiento sistémico neoadyuvante con posterior tratamiento quirúrgico entre noviembre de 2019 y marzo de 2023. Los pacientes candidatos a recibir ICI fueron tratados con nivolumab o pembrolizumab asociado un doblete de quimioterapia basada en platino (Grupo QT+IT). Aquellos no candidatos fueron tratados con un doblete de quimioterapia basada en platino (Grupo QT). Se analizaron las variables demográficas, el subtipo histológico del tumor, esquema de tratamiento recibido y las características histopatológicas (porcentaje de tumor viable valorable en la muestra, así como los cambios morfológicos más importantes).

**Resultados:** Se incluyeron a 22 pacientes distribuidos en dos grupos (11 pacientes en el grupo QT+IT y 11 pacientes en el grupo QT). En ambos grupos la mayoría fueron hombres y la edad media fue mayor en el grupo QT (68,5 años - DE 7,85). El subtipo histológico más frecuente fue adenocarcinoma (54,4%) en el grupo QT+IT, mientras que en el grupo QT fue el carcinoma escamoso (72,7%). En el grupo QT+IT, 9 pacientes (81,8%) recibieron nivolumab + doblete de quimioterapia basada en platino. En el grupo QT, la mayoría de los pacientes recibieron el esquema carboplatino + paclitaxel (63,6%). Se diagnosticó un porcentaje de tumor viable menor del 10% en 9 (81,8%) de los pacientes del grupo QT+IT, mientras que se diagnosticó un porcentaje de tumor viable > 50% en 4 (36,4%) de los pacientes del grupo QT. En ambos grupos se observa un patrón inflamatorio (54,4%) y de engrosamiento vascular (36,4%). Se diagnosticó una mayor incidencia (3 pacientes, 27,3%) de neumopatía intersticial no específica (NINE) y otras alteraciones a nivel intersticial en el grupo QT+IT (tabla).

Características histopatológicas de ambos grupos		
	QT+IT	QT
Porcentaje tumor viable (n, %)		
No tumor viable.	3 (27,3%)	1 (9,1%)
&le; 10%	6 (54,5%)	4 (36,4%)
&le; 50%	2 (18,2%)	2 (18,2%)
> 50%	0 (0%)	4 (36,4%)
Cambios morfológicos (n, %)		
Inflamación	6 (54,5%)	6 (54,5%)
Engrosamiento vascular	4 (36,4%)	4 (36,4%)
Alteraciones intersticiales (n, %)		
NINE	3 (27,3%)	1 (9,1%)
Otras	3 (27,3%)	1 (9,1%)

**Conclusiones:** Los pacientes del grupo QT+IT tuvieron un menor porcentaje de tumor viable y una mayor frecuencia de cambios a nivel intersticial en comparación con los pacientes del grupo QT, donde predomina el patrón inflamatorio.