

INTRODUCCION

- Una alta infiltración de linfocitos en el cáncer de mama se asocia con un mejor pronóstico y una mejor respuesta a la quimioterapia, interpretando una respuesta inmunitaria al desarrollo del tumor
- Los tumores triple negativos tienen mayor incidencia de TILs.
- Investigamos la relevancia clínica de los TILs como biomarcador biológico en el cáncer de mama, existiendo una fuerte asociación entre la presencia de TILs altos en estadios tempranos con mejor pronóstico y mayor tasa de respuesta a la neoadyuvancia

OBJETIVOS

1°: EVALUAR LA CORRELACION ENTRE TILs Y SOBREVIDA LIBRE DE ENFERMEDAD

2°: ANALIZAR LA ASOCIACION ENTRE TILs Y LA EVOLUCION CLINICA DE LAS PACIENTES

MATERIALES Y METODOS

Los datos fueron analizados en software estadístico IBM SPSS Statistic Visor.

19 pacientes femeninas de entre 37 y 79 años con cáncer de mama triple negativo.

17 realizaron tratamiento neoadyuvante y 2 adyuvante.

Se cuantifico el valor de TILs

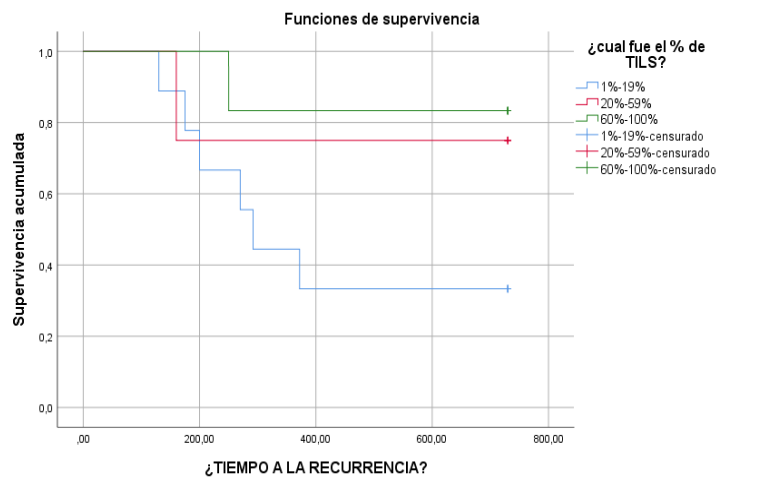
Se determino la respuesta clínica completa o parcial, la recaída tumoral o la progresión de enfermedad.

El seguimiento fue de 2 años (730 días) y se evaluó la Sobrevida Libre de Enfermedad (SLE) mediante curvas de Kaplan-Meier y Log Rank test dividida en 3 grupos (tils 1%-19%, 20%-59%, 60%-100)

RESULTADOS

- El 90% fueron cuadrantectomías
- 80% presentaba histología de tipo ductal invasor
- El valor de Ki 67 vario entre 15%-90%.

% TILs	SLE
1%-19%	1,1 AÑOS(403 días)
20%-59%	1,6 AÑOS(587,5 días)
>60%	1,7 AÑOS(650 días)



DISCUSION

El aumento de TILs se asocian significativamente con mejoría del pronóstico en los tumores TN.

Los pacientes con cáncer de mama TN con niveles altos de TILs mostraron una mayor tasa de pCR al tratamiento y un mejor pronóstico.

Desde el punto de vista estadístico no se logró un valor significativo. Pese a que la muestra era pequeña los datos recaudados evidenciaron la mayor SLE para el grupo que presento mayores valores de TILs.

CONCLUSIONES

La heterogeneidad de los TILs, la distribución, la arquitectura espacial del infiltrado inmune en el tumor y los subconjuntos de células T en el infiltrado inmune son factores que pueden tener un impacto significativo en el pronóstico.

Esto plantea la cuestión de la incorporación en la práctica clínica de los TILs como biomarcador.

Los TILs podrían incorporarse en los modelos de predicción de riesgos y así poder tomar las decisiones sobre quimioterapia adyuvante, y poder permitir una predicción más precisa de la posibilidad de lograr pCR en el escenario neoadyuvante y mejorar la SG

Microentorno: el ecosistema del cáncer

