

ANÁLISIS DE LA RELACION NEUTROFILOS/LINFOCITOS Y LINFOCITOS INFILTRANTES DE TUMOR EN PACIENTES CON CÁNCER DE VEJIGA MUSCULO INVASIVO Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

Autores: Eduardo Richardet, Maria Gimena Ferreira, Luciana Paola Acosta, Ignacio Magi, Matias Molina, Martin Eduardo Richardet; Instituto Oncológico de Córdoba, Córdoba, Argentina; Instituto Oncológico de Córdoba, Córdoba, Argentina; IONC, Córdoba, Argentina; IONC, Córdoba, Argentina; Fundación Richardet Longo, Instituto Oncológico de Córdoba, Córdoba, Argentina

INTRODUCCIÓN

- El cáncer de vejiga es una enfermedad que se ha relacionado con el consumo de tabaco, la dieta grasa, con el índice de masa corporal alto y con reiterados episodios de infección de las vías urinarias ya que estos, activan las vías proinflamatorias.
- Se ha demostrado que la Relación linfocitos/neutrófilos y los linfocitos infiltrantes de tumor, tiene un valor pronóstico y predictivo significativo en los cánceres. En nuestra institución hemos realizado estudios buscando la importancia de los TILS y RNL como factores pronóstico y predictivo en diferentes neoplasias como en Cáncer de Pulmón, Riñón, colon, Mama y Melanoma entre otros.

Aquí, abordamos la relevancia de los TILS y la RNL para la respuesta y el pronóstico de neoadyuvancia en pacientes con Cáncer de vejiga musculo invasivo.

METODO

- Estudio retrospectivo, analítico, descriptivo, multivariado.
- Los TILS se determinaron como el porcentaje de células inflamatorias mono nucleares en el área estromal total contabilizadas en 5 campos de gran aumento (CGA, X 400), en el frente invasivo del tumor.
- Los recuentos absolutos de neutrófilos y linfocitos periféricos se obtuvieron de un recuento sanguíneo completo obtenido antes del tratamiento. El valor de corte para el RNL de 2.6.
- El análisis estadístico se realizó mediante medidas de dispersión y posición, prueba de Test T y Chi Cuadrado.

OBJETIVOS

- Analizar el rol de TILS y RNL como factor predictivo en pacientes con CVMI que realizaron tratamiento neoadyuvante.
- El objetivo secundario fue evaluar si la el IMC y tabaquismo se relacionaron directa o indirectamente con la TRO, en pacientes con CVMI que habían realizado tratamiento neoadyuvante.

MATERIAL

- Se seleccionaron 35 pacientes con CVMI que realizaron tratamiento neoadyuvante, basado en cisplatino y gemcitabina y cumplían con los criterios de inclusión.

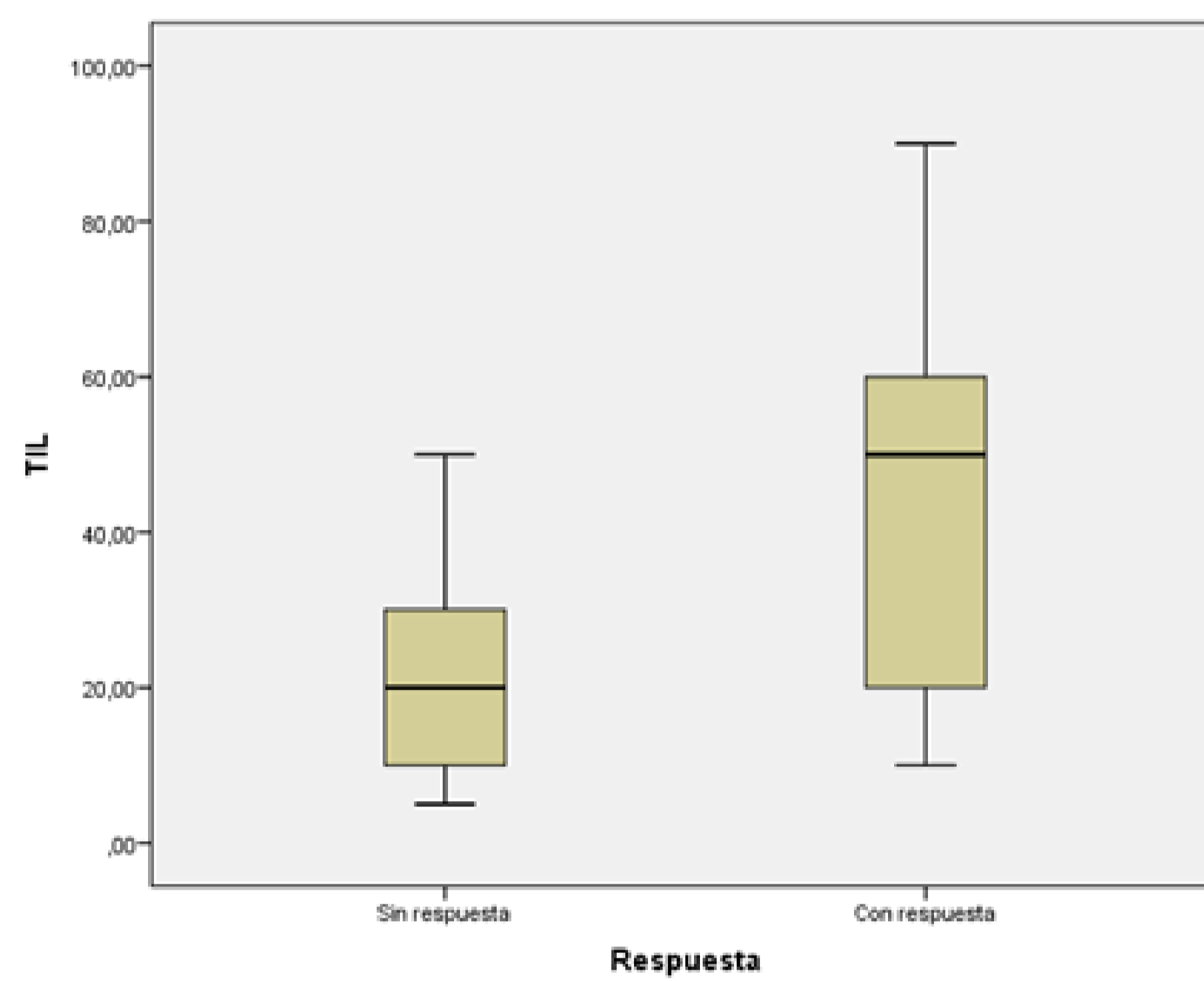


Fig. 1 Relación entre valor de TILS y Tasa de respuesta.

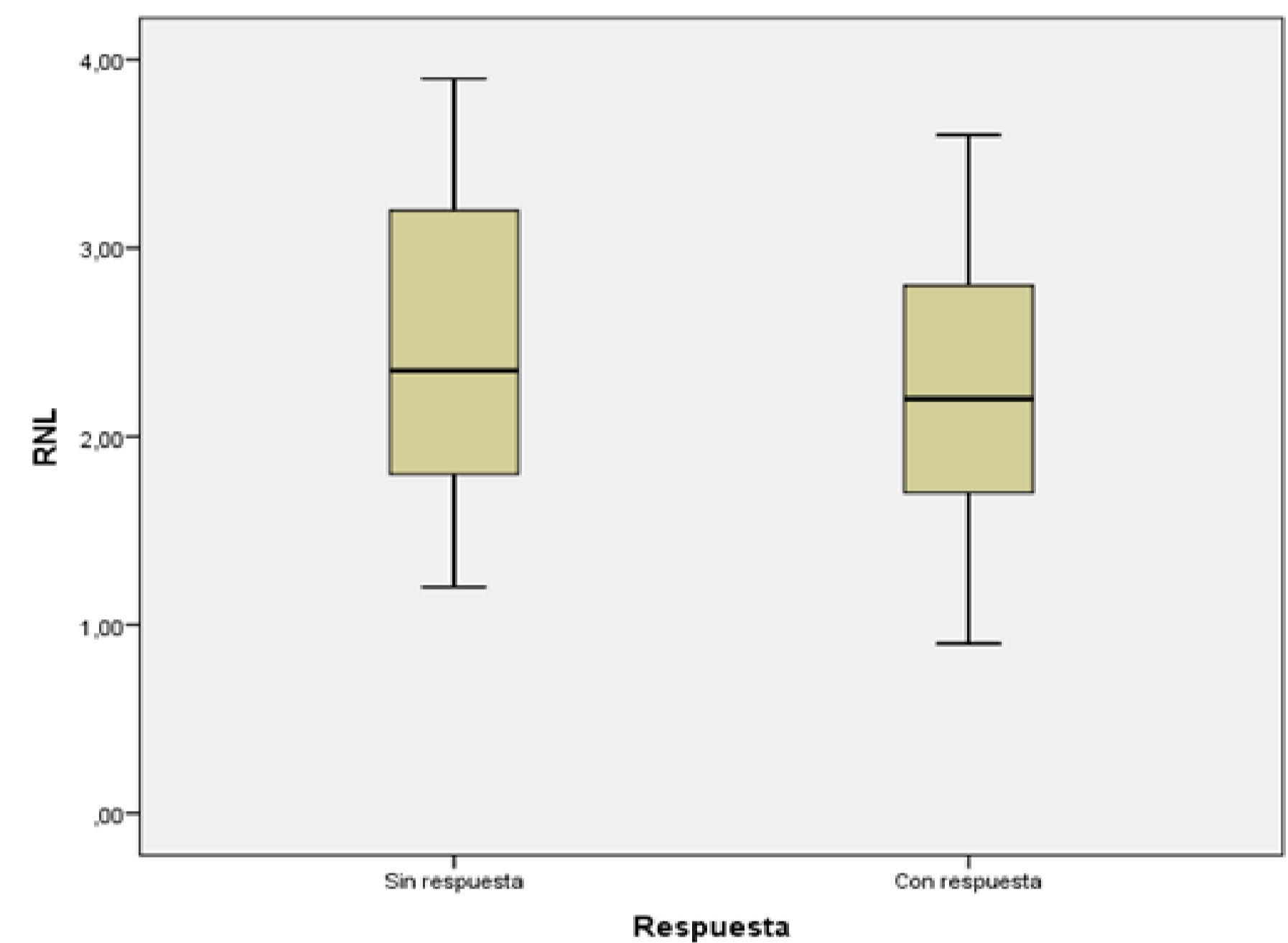


Fig. 2. Relación entre la RNL y la tasa de respuesta.

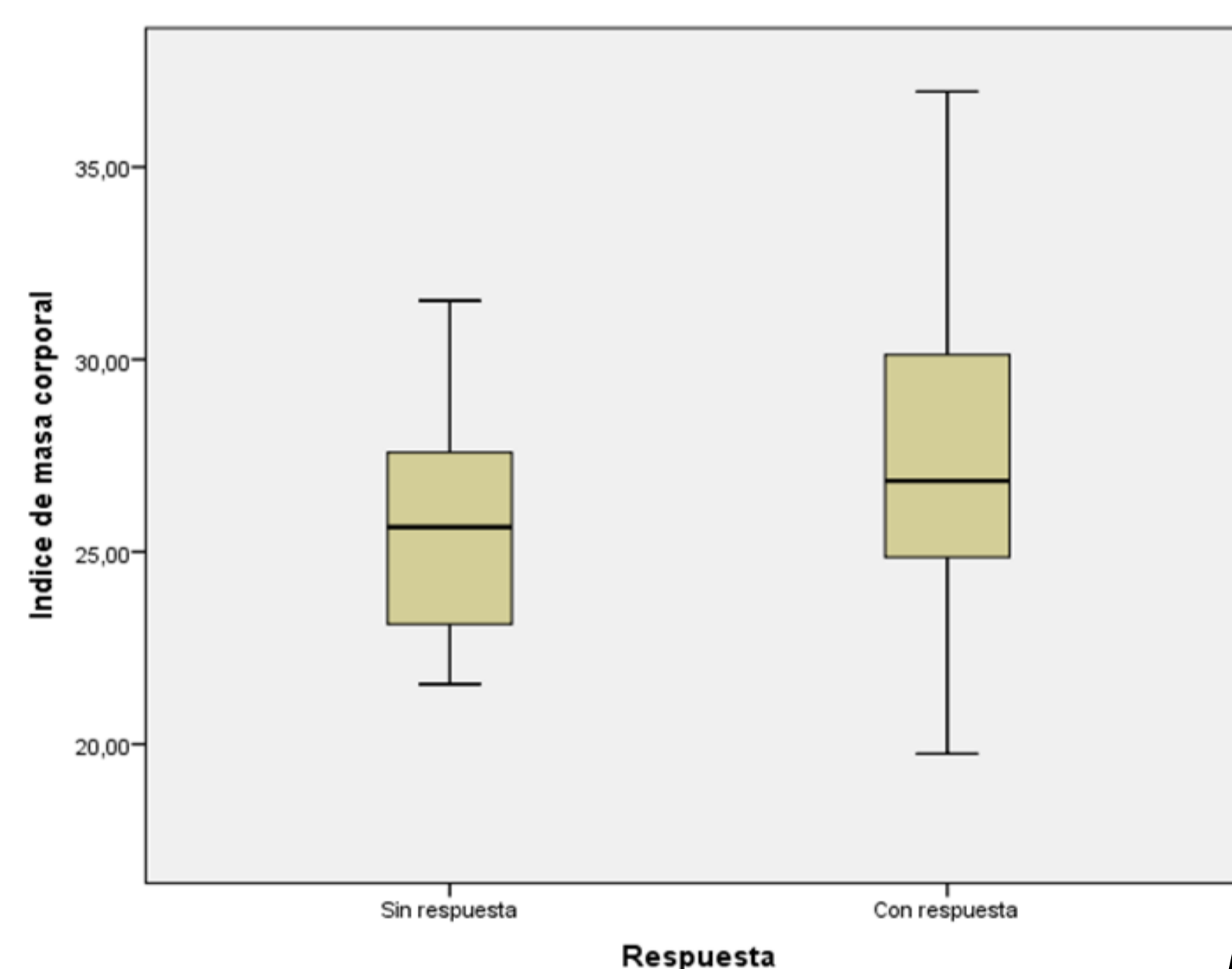


Fig. 3 Relación entre el IMC y la tasa de respuesta

RESULTADOS

- Del total de 35 pacientes, 21 pacientes obtuvieron respuesta y 14 no tuvieron respuesta. En 21 muestras tumorales se observó un TILS intenso. Estos pacientes obtuvieron una mejor TRO del 42,6% frente al 21,7% con TILS bajos en sus muestras de tumor. La diferencia fue estadísticamente significativa (p: 0,001).
- En cuanto a RNL, solo 9 pacientes presentaron respuesta con RNL > 2,6 vs 12 pacientes con respuesta y RNL < 2.6.

RESULTADOS

- Al analizar la relación de la variable Tabaquismo con la variable TILS, se concluyó que los pacientes tabaquistas tenían un valor promedio de TILS mayor con respecto a los pacientes no tabaquistas (35.8% vs. 31.2%), influyendo indirectamente sobre la tasa de respuesta a tratamiento.

CONCLUSION

- Podemos concluir que la presencia de TILS en las muestras tumorales de pacientes con Cáncer de Vejiga musculo invasivo, puede ser un factor predictivo frente a la respuesta de tratamiento neoadyuvante basado en cisplatino y gemcitabina, no llegando a la misma conclusión con la RNL.
- En cuanto al IMC y tabaquismo influyen indirectamente sobre la TRO.