

TISSERA N, FREILE B, O'CONNOR JM, LUCA R, ESTESO F, BLANCO A, CHACÓN M.

Introducción:

El tratamiento adyuvante en cáncer colorrectal actualmente representa un desafío clínico, principalmente en estadio (E) II. El inmunoscore (IS), es un sistema de puntuación inmunológico que mediante inmunohistoquímica y patología digital, cuantifica células T (CD3 y CD8) en el área intratumoral y en el márgen tumoral. En E II, selecciona pacientes con mayor riesgo de recidiva que se beneficiarían de quimioterapia adyuvante, y en estadio III permite definir el tiempo de tratamiento.

Objetivos:

Evaluar el impacto en la decisión terapéutica según el resultado del inmunoscore en pacientes con cáncer colorrectal estadio II-III.

Materiales y métodos:

Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional. Se incluyeron pacientes, desde 01/2013 hasta 11/2020, con cáncer colorrectal estadio II-III del Instituto Alexander Fleming, a quienes se les solicitó inmunoscore.

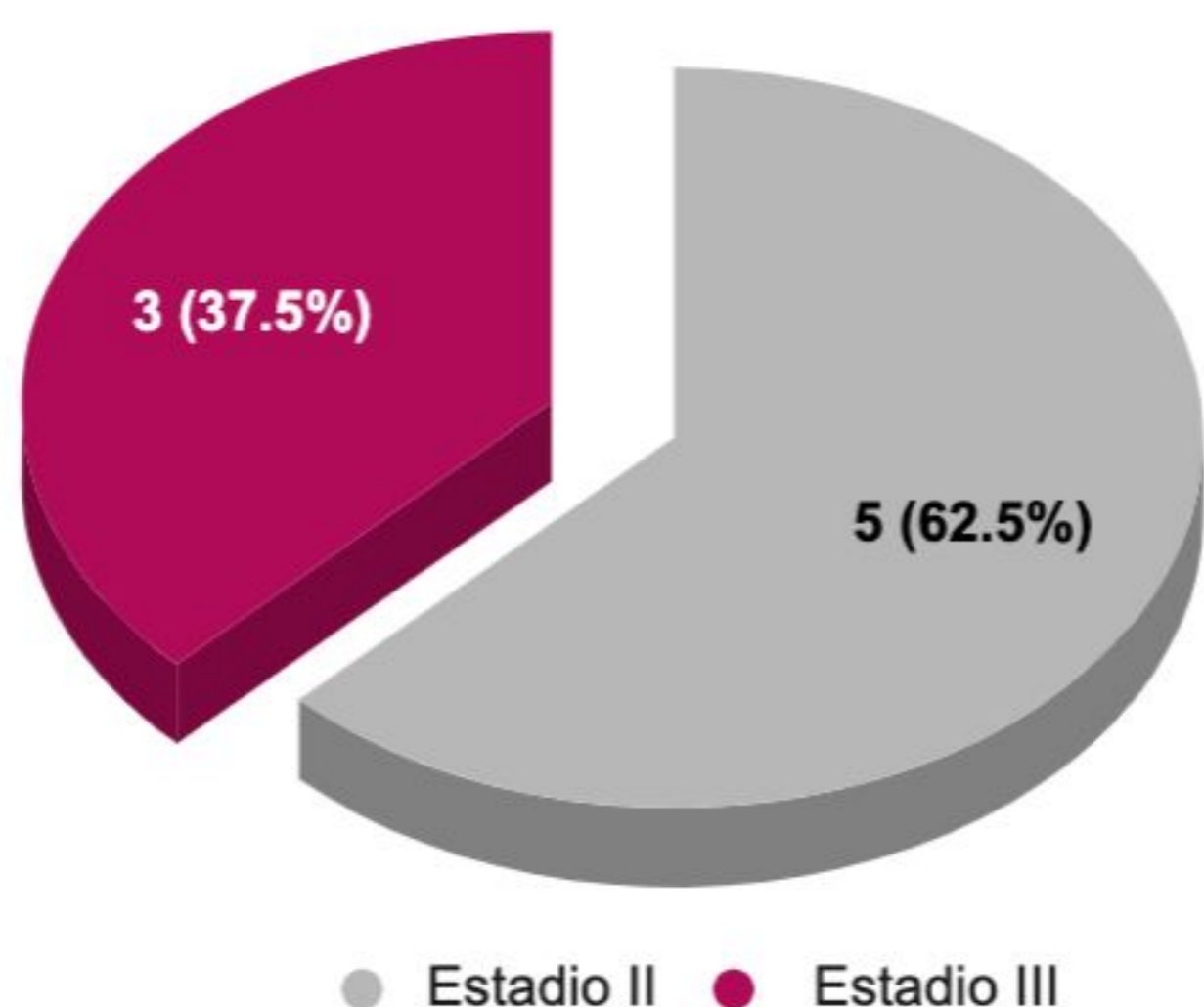
Resultados:

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES N=8

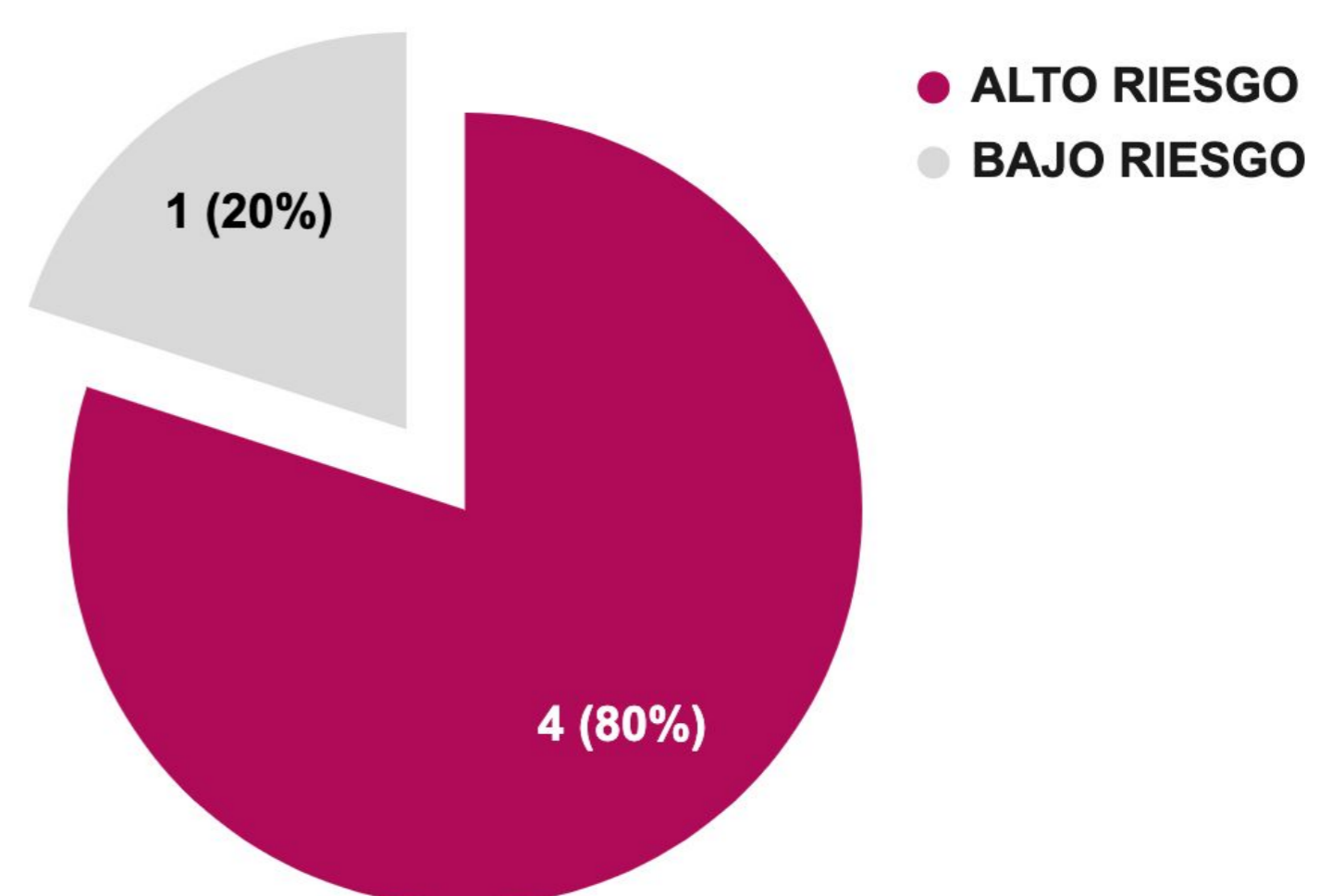
SEXO	
Femenino	2p (25%)
Masculino	6p (75%)
EDAD MEDIANA AL DIAGNÓSTICO 60 años (r 48-66)	
ANTECEDENTES FAMILIARES DE CÁNCER COLORRECTAL DE 2DO GRADO 2p (25%)	
PERFORACIÓN 0p (0%)	
SÍNTOMAS OBSTRUCTIVOS 3p (38%)	
LOCALIZACIÓN	
Colon derecho	4p (50%)
Colon izquierdo	2p (25%)
No descripto	2p (25%)

CARACTERÍSTICAS HISTOLÓGICAS DEL TUMOR

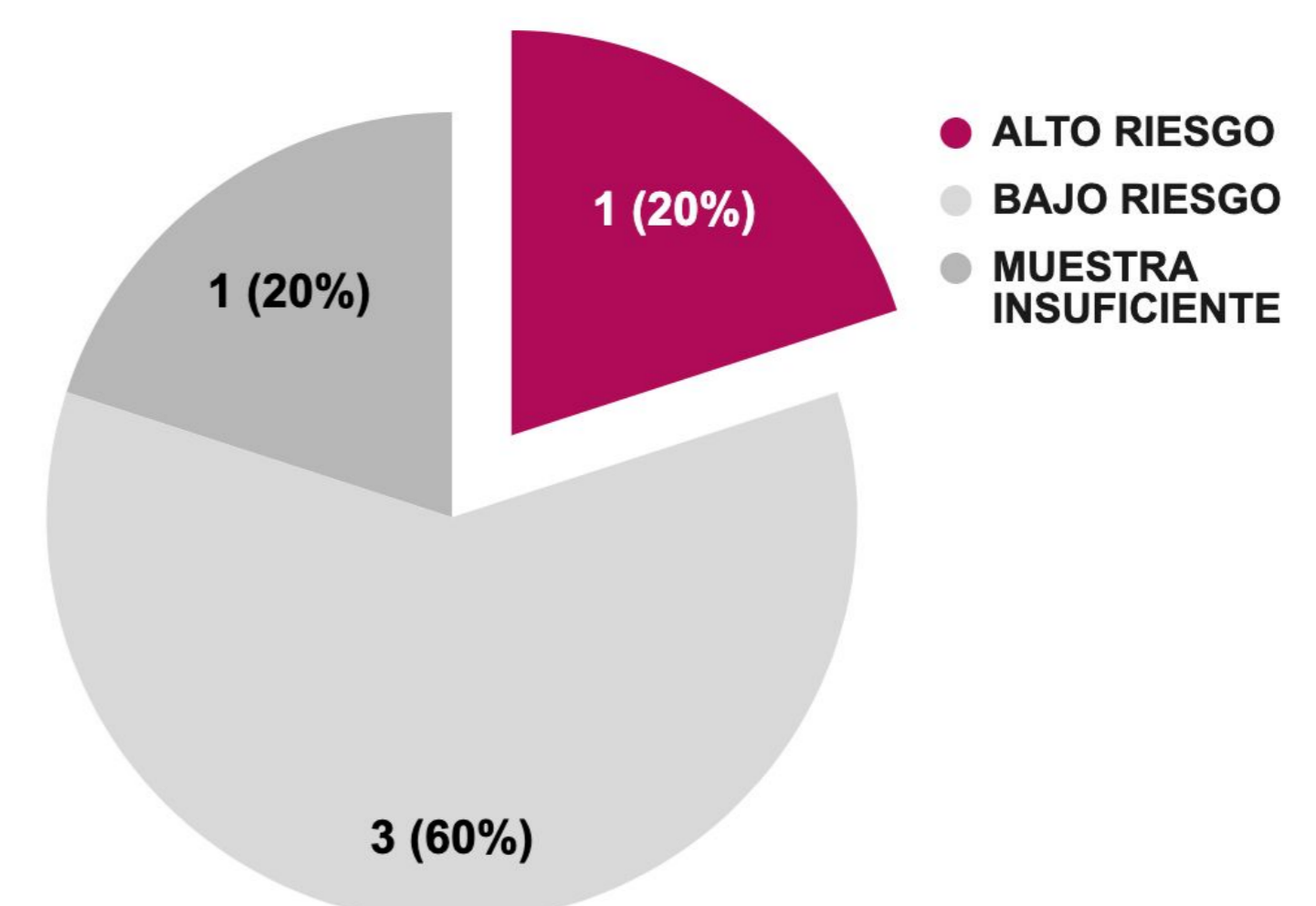
GRADO HISTOLÓGICO		T	
G1	1p (12,5%)	3	7p (95%)
G2	4p (50%)	4	0p
G3	2p (25%)	No descripto	1p (5%)
No descripto	1p (12,5%)		
IVL (Invasión vasculolinfática)		N	
Si	6p (75%)	1	2p (25%)
No	1p (12,5%)	2	1p (12,5%)
No descripto	1p (12,5%)	0	5p (62,5%)
IPN (invasión perineural)		ESTATUS MICROSATÉLITE	
Si	3p (37,5%)	pMMR	3p (37,5%)
No	3p (37,5%)	dMMR	5p (62,5%)
No descripto	2p (25%)	GANGLIOS EVALUADOS, MEDIANA: 18 (r 13-37)	



1. ESTADIOS AL DIAGNÓSTICO



2. ESTADIO II. RIESGO CLÍNICO, SEGÚN IDEA.



3. ESTADIO II. RIESGO DE RECIDIVA, SEGÚN INMUNOSCORE.

IMMUNOSCORE® TEST RESULT



ESTADIO II	RIESGO CLÍNICO	Riesgo de recurrencia por IS	ADYUVANCIA
Pte 1.	Alto	Bajo	No
Pte 2.	Alto	Bajo	No
Pte 3.	Alto	Bajo	No
Pte 4.	Alto	Alto	Si (CAPOX)
Pte 5.	Bajo	Insuficiente	No

4. ESTADIO II. CAMBIO DE CONDUCTA.

ESTADIO III	RIESGO CLÍNICO	Riesgo de recurrencia por IS	ADYUVANCIA
Pte 6.	Alto	Alto	CAPOX 6 meses
Pte 7.	Bajo	Bajo	FOLFOX 3 meses
Pte 8.	Bajo	Bajo	CAPOX 3 meses

5. ESTADIO III. CAMBIO DE CONDUCTA.

Conclusión:

En nuestra experiencia preliminar, observamos que cuando se solicitó el IS, obtuvimos mayor rédito en términos de modificación de conducta en estadio II que en estadio III, por lo que constituye una herramienta útil, principalmente en E II, cuando la indicación de adyuvancia es controvertida.