

## 90 MESES DE CÁNCER DE PULMÓN

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Oncología

FERNANDEZ SIRI, Lucia | PADILLA, Jesus | ARNEZ FLORES, Jhon Brandon | INTELISANO, Franco Daniel | KERGARAVAT, Juan Martin | CAPUA, Juan Manuel | CARINCI, Eduardo | LUJAN, Maria Laura

Hospital San Juan de Dios de La Plata

**Introducción y objetivo:** El cáncer de pulmón (CP) es el tercero más frecuente en nuestro país y la principal causa de muerte por cáncer en ambos sexos, siendo el de mayor incidencia el adenocarcinoma, seguido por escamoso y células pequeñas. Este trabajo busca describir la situación epidemiológica del cáncer de pulmón en un hospital especializado en tórax y profundizar en la descripción del adenocarcinoma.

**Material y método:** Estudio descriptivo, retrospectivo, donde se incluyeron todos los pacientes con CP, que acudieron al servicio de oncología del Hospital San Juan de Dios de La Plata desde el 01/01/2017 al 30/06/2024. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, carga tabáquica en paquetes-año (P/A), EPOC como comorbilidad, métodos diagnósticos, estadio al momento del diagnóstico, presencia de mutaciones genéticas, dosaje de PD-L1 y patrones de crecimiento tumoral.

**Resultados:** Se obtuvo un N de 292 pacientes representando el 57% del total de cánceres, con una edad promedio de 63 años ( $\pm$  9.36 años); 171 fueron hombres. El 60% (176) fue diagnosticado en estadio IV o diseminado. Se obtuvieron 175 Adenocarcinomas, 61 Escamosos, 28 Células pequeñas, 12 Nos, 10 Carcinoides, 2 Adenoescamosos, 2 Sarcomas, 1 Indiferenciado y 1 Células gigantes. 182 eran tabaquistas con una media de 45 P/A y 80 tenían diagnóstico de EPOC. Respecto al método diagnóstico 118 fueron diagnosticados por cirugía, 82 por broncoscopia, 61 por punción guiada por TC, y de 31 no se identificó el método diagnóstico. En cuanto a PD-L1 se documentó en 69 pacientes de los cuales 25 fueron mayor de 50%, 36 menos de 50% y 8 fueron negativos. Dentro de la población de adenocarcinoma la mutación más frecuente fue EGFR con delección del exón 19, seguida de mutación puntual de exón 21 (L858R), luego siguieron translocación de ALK, mutación de EGFR en exón 20, ROS 1 y KRAS. El patrón de crecimiento más frecuente fue el lepidico, seguido por acinar y papilar; el 33% de las piezas quirúrgicas resecaadas presentaron más del 20% de patrón alto grado y todos estos tuvieron diseminación STAT.

**Discusión y conclusiones:** En nuestro estudio la edad promedio, el predominio masculino, la exposición al tabaco como principal factor de riesgo y la distribución histológica coincide con la bibliografía publicada en la actualidad. Un aspecto que merece atención es el subdiagnóstico de EPOC en la población estudiada, dado que este aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de pulmón, complica su manejo clínico y agrava el pronóstico de los pacientes. Con respecto al adenocarcinoma las mutaciones en EGFR y ALK son comparables con los datos reportados en la población occidental, siendo las alteraciones en EGFR más frecuentes en mujeres con baja o nula carga tabáquica. Al momento del diagnóstico el estadio IV fue el más frecuente, de los cuales 128 (72%) pacientes cumplían con criterios de screening, lo que nos lleva a reforzar la importancia de la utilización de protocolos de screening cáncer de pulmón.

Tipos histológicos de CP

