

➤ **Characteristics and outcomes of thymomas in Latin America: Results from over 10 years of experience (CLICaP-LATimus)**

**INVESTIGADORES:** Claudio Martín, Diego Enrico, Luis Mas, Ana Karina Patane, Oscar Arrieta, Tannia Soria, Andrés F Cardona, Alejandro Ruiz-Patiño, Rossana Ruiz, Patricia Rioja, Sophia Lozano, Zyanya Lucia Zatarain-Barrón, Feliciano Barrón, Carmen Puparelli, Florencia Tsou, Marcelo P Corassa, Helano C Freitas, Vladmir Cláudio Cordeiro de Lima, Leonardo Rojas, Camila Ordóñez-Reyes, Luis Corrales, Carolina Sotelo, July Rodríguez, Luisa Ricaurte, Jenny Ávila, Pilar Archila, Rafael Rosell, Mauricio Cuello, Jordi Remon, CLICaP.

**REVISTA:** Thorac Cancer 2021 Mar 17. doi: 10.1111/1759-7714.13901. Online ahead of print.

**ABSTRACTO:** Background: Thymomas are a group of rare neoplasms of the anterior mediastinum. The objective of this study was to describe the demographics, clinical characteristics and treatment approaches in Latin America. Methods: This was a retrospective multicenter cohort study including patients with histologically proven thymomas diagnosed between 1997 and 2018. Demographics, clinicopathological characteristics and therapeutic outcomes were collected locally and analyzed in a centralized manner. Results: A total of 135 patients were included. Median age at diagnosis was 53 years old (19-84), 53.3% (n = 72) of patients were female and 87.4% had an ECOG performance score ranging from 0-1. A total of 47 patients (34.8%) had metastatic disease at diagnosis. Concurrent myasthenia gravis occurred in 21.5% of patients. Surgery was performed in 74 patients (54.8%), comprising 27 (20%) tumorectomies and 47 (34.8%) thymectomies. According to the Masaoka-Koga system, overall survival (OS) at five-years was 73.4%, 63.8% and 51%, at stages I-II, III-IVA and IVB, respectively (p = 0.005). Furthermore, patients with low lactate dehydrogenase (LDH) ( $\leq 373$  IU/L) at baseline and myasthenia gravis concurrence showed significantly better OS (p = 0.001 and p = 0.008, respectively). In multivariate analysis, high LDH levels (HR 2.8 [95% confidence interval [CI]: 1.1-7.8]; p = 0.036) at baseline and not performing a surgical resection (HR 4.1 [95% CI: 1.3-12.7]; p = 0.016) were significantly associated with increased risk of death. Conclusions: Our data provides the largest insight into the clinical characteristics and outcomes of patients with thymomas in Latin America. Survival in patients with thymomas continues to be very favorable, especially when subjected to adequate local control.

➤ **Mutaciones de la línea germinal y edad de inicio del adenocarcinoma de pulmón**

**INVESTIGADORES:** Karen L Reckamp, Carolyn E Behrendt, Thomas P. Slavin, Stacy W Gris, Danielle K Castillo, Marianna Koczywas, Mihaela C Cristea, Kirsten M Babski, Donna Stearns, Catherine A Marcum, Yenni P. Rodríguez, Amie J Hass, María M Vecchio, Pamela Mora, Aleck E Cervantes, Sharon R Sand, Rosa M Mejía, Terrence C Tsou, Ravi Salgia, Jeffrey N Weitzel.

**REVISTA:** Cáncer 2021 15 de abril. doi: 10.1002 / cncr.33573.

**ABSTRACTO:** Antecedentes: Para identificar grupos de riesgo adicionales para el cribado de cáncer de pulmón, que se dirige a personas con un largo historial de tabaquismo y, por lo tanto, pasa por alto los casos más jóvenes o no fumadores, los autores evaluaron las variantes patogénicas de la línea germinal (PV) en pacientes con adenocarcinoma de pulmón en busca de una asociación con un inicio acelerado. Métodos: Los autores reunieron una cohorte retrospectiva (1999-2018) de pacientes de clínicas oncogenéticas con adenocarcinoma de pulmón. La elegibilidad requería antecedentes familiares de cáncer, datos sobre el tabaquismo y una muestra biológica de la línea germinal para la detección mediante un panel multigénico. Los PV de la línea germinal (TP53 / EGFR, BRCA2, otros genes de la vía de la anemia de Fanconi [FA] y genes de reparación del ADN que no son FA) fueron interrogados para determinar las

asociaciones con la edad en el momento del diagnóstico mediante un modelo de tiempo de falla acelerado. Resultados: Los sujetos (n = 187; edad, 28-89 años; mujeres, 72,7%; hispanos, 11,8%) incluyeron fumadores (mínimo de 5 paquetes-año; n = 65) y no fumadores (fumadores más ligeros alguna vez [n = 18] y nunca fumadores [n = 104]). En general, el 26,7% de los sujetos portaban de 1 a 2 PV de la línea germinal: TP53 (n = 5), EGFR (n = 2), BRCA2 (n = 6), otro gen FA (n = 11) u otro gen de reparación del ADN (n = 28). Después del ajuste por tabaquismo, sexo y origen étnico, el diagnóstico de adenocarcinoma de pulmón se aceleró 12,2 años (intervalo de confianza [IC] del 95%, 2,5-20,6 años) por VP de BRCA2, 9,0 años (IC del 95%, 0,5-16,5 años) por PV TP53 / EGFR y 6,1 años (IC del 95%, -1,0 a 12,6 años) por PV en otros genes FA. Los PV en otros genes de reparación del ADN no mostraron asociación. Las asociaciones de la línea germinal no variaron según el tabaquismo. Conclusiones: Entre los casos de adenocarcinoma de pulmón, los PV de la línea germinal (TP53, EGFR, BRCA2 y posiblemente otros genes FA) pueden estar asociados con un inicio más temprano. Con más estudios, es posible que los criterios para la detección del cáncer de pulmón deban incluir a los portadores de PV de alto riesgo, y los hallazgos podrían influir en la terapia de precisión y reducir la mortalidad por cáncer de pulmón mediante un diagnóstico en estadio más temprano.