



www.elsevier.es/cirugia

O-048 - EXPRESIÓN DE ERITROPOYETINA Y SU RECEPTOR EN CÁNCER DE COLON Y SU RELACIÓN CON LA EVOLUCIÓN ONCOLÓGICA A LARGO PLAZO

X. Rogés Robledo, M. Pascual Damieta, M. Iglesias Coma, S. Alonso Gonçalves, M.J. Gil Egea, R. Courtier Bonafont, L. Grande Posa y M. Pera Román

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: La administración preoperatoria de Eritropoyetina (Epo) disminuye las necesidades transfusionales y la morbilidad en pacientes con cáncer gastrointestinal. Otros estudios sugieren que la administración de Epo en pacientes con cáncer se asocia a un peor resultado oncológico. El objetivo es investigar la expresión Epo y su receptor (EpoR) en cáncer de colon así como su relación con la evolución oncológica a largo plazo.

Métodos: Se han incluido 62 pacientes intervenidos de cáncer de colon realizando tinciones de inmunohistoquímica específicas para Epo y EpoR. Se ha hecho un estudio semicuantitativo utilizando un sistema de puntuación que combina la intensidad de expresión con el porcentaje de células que lo expresa. Dicho sistema se ha aplicado a la mucosa normal y a dos áreas del tumor, el tumor superficial y el frente infiltrativo. Se ha comparado la expresión entre los diferentes estadios tumorales y su relación con otros factores pronósticos. Se ha estudiado si la diferente expresión de Epo y EpoR se relacionan con la recidiva tumoral.

Resultados: En todos los pacientes se ha observado expresión de Epo y EpoR en las tres áreas. No encontramos diferencias en la expresión de Epo y EpoR entre los diferentes estadios tumorales. En el tumor superficial la expresión de EpoR fue mayor en los adenocarcinomas en comparación con los tumores mucinosos ($2,37 \pm 0,65$ vs $1,86 \pm 0,55$; $p = 0,013$) y en los tumores de bajo grado en comparación con los de alto grado ($2,35 \pm 0,65$ vs $1,84 \pm 0,62$; $p = 0,043$). El sumatorio de la expresión de EpoR en las dos áreas tumorales, fue mayor en aquellas muestras que presentaban infiltración linfovascular o perineural en comparación con los que no la presentaban ($4,98 \pm 1,24$ vs $4,01 \pm 1,89$; $p = 0,045$). Se observó una correlación positiva entre la expresión de EpoR y el valor de CEA preoperatorio (Rho: 0,251; $p = 0,009$). Sin embargo, la expresión de Epo y EpoR no se asoció con la recurrencia a largo plazo.

Conclusiones: El cáncer de colon expresa Epo y EpoR y la expresión de EpoR se asocia con algunos factores de mal pronóstico. Sin embargo, no hemos encontrado diferencias de expresión entre los distintos estadios tumorales ni tampoco una asociación con la recurrencia.