



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

30 Congreso Nacional de Cirugía

Madrid, 15-17 de noviembre de 2014



www.elsevier.es/cirugia

O-136 - ASOCIACIÓN ENTRE LA EXPRESIÓN NUCLEAR DE E-CADERINA EN MUESTRAS QUIRÚRGICAS DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE ORIGEN COLORECTAL Y MENOR SUPERVIVENCIA GLOBAL. ESTUDIO PRELIMINAR

L. Estalella Mercadé, M.V. Céspedes, R. Mangues, V. Artigas Raventós y M. Trias Folch

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El cáncer colorectal representa una de las neoplasias más prevalentes y la segunda causa de muerte por cáncer en el mundo occidental. El actual sistema de estadiaje (TNM) y las características clínico-patológicas usadas para la indicación del tratamiento adecuado para cada paciente no son suficientes para identificar aquellos casos de peor pronóstico, los cuales presentan durante su evolución, unas supervivencias libres de enfermedad y global disminuidas. Por lo tanto, es necesario el estudio de factores genéticos y moleculares que nos permitan identificar este subgrupo de pacientes de peor pronóstico. Diversos estudios han revelado que la desregulación de la E-caderina, molécula de adhesión intercelular, se asocia a invasión celular, angiogénesis y progresión metastásica. El objetivo del presente estudio consiste en comprobar que los pacientes con mayor cantidad de E-caderina proteolizada en las muestras de metástasis hepáticas de origen colorectal presentan peor pronóstico y evolución clínica.

Métodos: Estudio retrospectivo de 154 pacientes intervenidos en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau desde enero del 2000 a diciembre del 2009 de metástasis hepáticas de origen colorectal. Se realizaron tinciones de inmunohistoquímica con anticuerpos contra el dominio intracelular (localización nuclear) de E-caderina de secciones parafinadas de 5 µm de las muestras de metástasis hepáticas de los 154 pacientes. Se procedió a la evaluación de la tinción de las muestras por parte de 2 observadores independientes y se clasificaron como positivas o negativas según el porcentaje de núcleos teñidos. Se estimaron las funciones de supervivencia en función de la presencia o no de E-caderina nuclear con el método de Kaplan-Meier y se compararon entre ellas con el log-rank test.

Resultados: El 37% de los pacientes (57/154) presentaron tinción nuclear para E-caderina en las muestras de metástasis hepáticas de carcinoma colorectal. La mediana de supervivencia de estos pacientes con presencia de E-caderina nuclear fue significativamente inferior (31 meses; IC95%: 25,5-36,4; p 0,001) que la de los pacientes con expresión de E-caderina en membrana o en citosol (90 meses; IC95%: 45,1-134,8).

Conclusiones: La presencia de E-caderina proteolizada de localización nuclear en la célula tumoral comporta una mayor agresividad y capacidad de invasión tumoral, que se traduce en una menor supervivencia en estos pacientes intervenidos de metástasis hepáticas de origen colorectal.