



O-011 - ESTUDIO Y ANÁLISIS INMUNOHÍSTOQUÍMICO DEL CÁNCER COLORRECTAL SINCRÓNICO

C. Alegre, J. Perea, E. Álvaro, Y. Rodríguez, D. Rueda, I. Osorio, L. Brandariz, B. Cristóbal, J. García Borda y M. Urioste

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal sincrónico (CCRS) es la presencia de dos o más tumoraciones colónicas simultáneas en un mismo individuo. Habitualmente se observa en formas hereditarias. Sin embargo, se ha visto un porcentaje importante de pacientes sin patrón hereditario, lo cual haría pensar en la existencia de cierta predisposición individual a desarrollar cáncer colorrectal (CCR), haciendo necesario la caracterización de este último subgrupo con vistas a emplearlo como herramienta diagnóstica, terapéutica y pronóstica.

Métodos: Se recogen variables anatomoclínicas y familiares de 50 pacientes diagnosticados consecutivamente de CCRS. Realizamos el análisis inmunohistoquímico en 40 de ellos (dos CCR distintos por individuo) para 12 marcadores moleculares (P21, Smad4n, Smad4c, PMS2, p27, Beta-catenina, p53, Ck20; RAD50, Msh2, Msh6). Mediante el empleo de la aplicación informática conocida como SOTA (Self Organizing Tree Algorithm), se tratan de diferenciar clases o grupos de casos a partir de la selección de dos o más marcadores moleculares, y posteriormente describimos aquellos grupos que condicionan características diferenciales.

Resultados: Se identifican 3 agrupaciones de marcadores moleculares. En la primera (P21, Smad4n, Smad4c, PMS2) con 5 categorías, presenta diferencias significativas en cuanto a la localización de los CCRs (mismo segmento/todo el colon), agregación familiar de tumores no Lynch y porcentaje de casos con agregación familiar vs esporádicos. En la segunda (p27 y beta-catenina) se encuentran diferencias significativas entre las 6 categorías en cuanto a localización de los CCRs (colon derecho/colon izquierdo/todo el colon) y presencia de pólipos (número medio, pólipos hiperplásicos, oligopoliposis). En la tercera (p53; Ck20; RAD50, Msh2 y Msh6) se observan diferencias significativas entre las 5 categorías resultantes en la edad al diagnóstico y el número medio de pólipos.

Conclusiones: Se logran obtener categorías no sólo a partir de la localización de los diferentes tumores a lo largo del colon, sino también a partir de los distintos perfiles moleculares inmunohistoquímicos, con correlativos anatomoclínicos y familiares. Por otro lado, también se identifica una importante semejanza en los perfiles moleculares de los tumores dentro del mismo individuo. Las categorías resultantes a partir de los diferentes marcadores moleculares nos permiten una primera aproximación para una ulterior identificación de las bases moleculares del CCRS, además de una posible útil herramienta desde el punto de vista diagnóstico, terapéutico, y de pronóstico.