

## Caracterización del melanoma lentiginoso acral en Cali en el periodo de 2003 a 2012

Ricardo A. Rueda Plata<sup>a,\*</sup>, Luis Eduardo Bravo<sup>b</sup>, Paola Andrea Collazos<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Patología, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia

<sup>b</sup> Registro Poblacional de Cáncer de Cali (RPCC), Departamento de Patología, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia

Correo electrónico: [ricardo.rueda@correounivalle.edu.co](mailto:ricardo.rueda@correounivalle.edu.co) (R.A. Rueda Plata).

**Introducción:** El melanoma es un tumor heterogéneo y altamente agresivo. Ha mostrado un aumento en su incidencia en las últimas décadas, el subtipo histológico menos frecuente es melanoma lentiginoso acral (MLA).

**Objetivo:** Comparar el comportamiento de los casos de MLA diagnosticados en una IPS de Cali con lo observado en la base de datos del RPCC durante periodo 2003-2012, y determinar características sociodemográficas del tipo histológico MLA, estimando la supervivencia a 5 años y los factores pronósticos.

**Materiales y métodos:** Estimar las tasas de incidencia, mortalidad, indicadores pronósticos y la supervivencia del melanoma lentiginoso acral (MLA). La información de los casos fue tomada de la base de datos del RPCC y de una IPS especializada en dermatopatología en Cali 2003-2012. Se estimó la supervivencia neta por el método de Pohar-Perme.

**Resultados:** Se incluyeron 608 casos de melanoma invasivo en el RPCC, de los cuales 162 casos corresponden a las muestras analizadas de la IPS. La incidencia de melanoma fue de 3,4 casos nuevos por cada 100.000 habitantes con un predominio hombre/mujer (3,8/3,1) por 100.000 habitantes. El espesor de Breslow fue menor de 1 mm (47,5%) de los tipos histológicos, y mayor de un 1 mm en el melanoma nodular (60,6%). El melanoma lentiginoso acral representó un 27% de los casos. La supervivencia relativa a 5 años en orden de frecuencia fue: melanoma extensivo superficial (93,7%), melanoma léntigo maligno (86%), melanoma nodular (63,2%) y melanoma lentiginoso acral (62,2%).

**Conclusiones:** El melanoma muestra una tendencia al aumento en su incidencia en la ciudad de Cali, es más frecuente en hombres que en mujeres. El melanoma lentiginoso acral tiene peor pronóstico que el melanoma nodular, incluso con un espesor de Breslow menor, lo que implica un comportamiento biológico agresivo.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccan.2017.02.068>

## Programa de investigación: Análisis Genético Poblacional de Cáncer, Grupo de Citogenética, Filogenia y Evolución de Poblaciones, Universidad del Tolima

Rodrigo Prieto Sánchez<sup>a</sup>, Mabel Elena Bohórquez<sup>a,\*</sup>, Ángel Criollo<sup>a</sup>, Ana Patricia Estrada<sup>a</sup>, Jhon Jairo Suárez<sup>a</sup>, Carolina Ramírez<sup>a</sup>, Alix Guevara<sup>a</sup>, Jennyfer Dahianna Benavides<sup>a</sup>, Carlos S. Duque<sup>c</sup>, Alejandro Vélez<sup>c</sup>, Jorge Mario Castro<sup>d</sup>, Gilbert Mateus<sup>d</sup>, Fernando Bolaños<sup>e</sup>, Luis G. Carvajal-Carmona<sup>a,b</sup>, María Magdalena Echeverry<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Grupo de de Investigación Citogenética, Filogenia y Evolución de Poblaciones, Facultad de Ciencias y Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Tolima, Ibagué, Colombia

<sup>b</sup> Genome Center and Department of Biochemistry and Molecular Medicine, School of Medicine, University of California, Davis, USA

<sup>c</sup> Departamento de Patología, Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia

<sup>d</sup> Departamento de Patología, Hospital Federico Lleras Acosta, Ibagué, Colombia

<sup>e</sup> Unidad de Patología, Hernando Moncaleano Perdomo, Neiva, Colombia

E-mail addresses: [mebohorquez@ut.edu.co](mailto:mebohorquez@ut.edu.co), [mmecheverrydp@ut.edu.co](mailto:mmecheverrydp@ut.edu.co) (M.E. Bohórquez).

**Introducción:** Se busca identificar marcadores de cáncer en pacientes, familias afectadas y controles para elucidar aspectos genéticos y epidemiológicos de la enfermedad.

**Objetivo:** Probar marcadores de susceptibilidad y ancestría en casos, familias y controles sanos, para establecer relaciones entre genes, factores clínico patológicas e incremento del riesgo a fin de proponer un panel genético de diagnóstico.

**Materiales y métodos:** El programa contempla consideraciones éticas, de seguridad, ambientales, de aseguramiento, control de calidad, definición de sujetos de estudio, toma de muestras de sangre, tumores, saliva, ADN, GWAS, librerías genómicas, captura de exomas, genotipificación PCR alelo específica, análisis estadísticos utilizando pruebas de  $\chi^2$  y Odds ratio (OR), usando los algoritmos de los programas R y Plink 1.9.

**Resultados:** Más de 20 proyectos finalizados, 45 publicaciones internacionales, biobanco, red de apoyo, miembros fundadores de consorcios internacionales, COGENT, CHIBCHA, COLUMBUS.

**Conclusiones:** El programa de investigación ha permitido colaborar con el grupo que ha descubierto la mayor parte de marcadores genéticos asociados al cáncer colorrectal en Europa. Hemos liderado para Latinoamérica el proyecto CHIBCHA (<http://www.well.ox.ac.uk/CHIBCHA/>), con 2 tesis doctorales, 2 maestrías laureadas, primer y segundo puesto en congresos internacionales de cáncer gástrico, tesis doctoral, de maestría, primer puesto "Next Generation Innovation Poster Winners" UCDavis, 2014. 3. Carcinoma Glándula mamaria: Primer puesto INTERNATIONAL ETHNIC RESEARCH INITIATIVE (GSK ERI) 2011 CON LA PARTICIPACIÓN DEL INC, con 1 tesis laureada de maestría, The American Association for Cancer Research