



La progesterona como un blanco terapéutico para el carcinoma ovárico de tipo endometriode.

Miguel Angel Almaraz Hernández¹, María José Gomora Herrera¹, Esteban Mena Méndez¹, María del Carmen Méndez Herrera¹, Flavia Morales Vázquez² y Enrique Antonio Pedernera Astegiano¹

1 Facultad de Medicina, UNAM, 2 Instituto Nacional de Cancerología. migang0001@gmail.com

La alta letalidad del carcinoma de ovario está relacionada con la falta de marcadores de detección oportuna, la escasa sintomatología que presenta, su detección en etapas avanzadas cuando ya ha invadido otros órganos y sus posibilidades de curación son muy pocas. Las formas de presentación de esta neoplasia son histológicamente variadas, la más frecuente es el carcinoma ovárico seroso de alto grado, seguido por el endometriode, mucinoso y el de células claras; a pesar de que estos tumores se reconocen como enfermedades diferentes con origen y características propias son tratadas clínicamente como una sola entidad. Entre los factores de riesgo para el desarrollo de esta patología se encuentra ser mayor de 50 años, estar en menopausia, no haber tenido hijos, tener antecedentes familiares de cáncer de mama o de próstata. Para el carcinoma ovárico de tipo endometriode se ha reportado que la expresión del receptor de progesterona (PR) otorga un mejor pronóstico para las pacientes, pero se desconoce cómo actúa el PR y su ligando la progesterona sobre las células malignas. El mejor conocimiento de la biología de estas neoplasias es importante para desarrollar nuevas y mejores opciones de tratamiento que aumenten la sobrevida de estas pacientes, por lo que el propósito de este trabajo fue analizar el efecto de la progesterona y su antagonista la mifepristona (RU486) sobre la sobrevivencia de las células malignas de tumores epiteliales de ovario. Realizamos cultivos primarios de células malignas de carcinoma de ovario obtenidas de 35 pacientes diagnosticadas con diferentes subtipos de esta neoplasia, se evaluó la supervivencia celular después de ser tratadas con 17β -estradiol, progesterona, testosterona y dihidrotestosterona, los resultados fueron analizados estratificando por el subtipohistológico: seroso de alto y bajo grado, endometriode y mucinoso. Los resultados muestran que la progesterona reduce significativamente la sobrevida de las células malignas en carcinomas ováricos del subtipo endometriode.

Agradecimientos: Proyecto aprobado por UNAM PAPIIT IN224116, PAPIIT IN224617, INCan 008/034/OMI, Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología 310/18.