



Receptores de hormonas esteroides sexuales en lesiones precursoras del cáncer epitelial de ovario

María José Gómora Herrera¹

¹ Facultad de Medicina, UNAM. maryjosegomh@gmail.com

A nivel mundial, el cáncer de ovario ocupa el octavo lugar en incidencia y mortalidad en la mujer; se estima que en 2018 habrá casi 300 mil nuevos casos y 185 mil decesos por esta neoplasia; esto representa el 3.4 % en incidencia y 4.4 % en mortalidad femenina por cáncer. Para nuestro país se reporta que ocupa el tercer lugar en incidencia y el segundo en mortalidad dentro de los tumores ginecológicos con cerca de 5000 nuevos casos y 2800 decesos. La gran mayoría de los tumores de ovario son de estirpe epitelial (90%); clasificándose según sus características histopatológicas en: serosos de bajo grado, serosos de alto grado, endometrioides, mucinosos, seromucinosos y de células claras. De éstos los carcinomas serosos son los más frecuentes (68%), seguidos por los endometrioides (20%), de células claras (8%) y mucinosos (6%); correspondiendo el mayor índice de letalidad a los tumores serosos. Se postula que el origen histológico de los tumores serosos de alto grado puede ser el epitelio de la tuba uterina o el epitelio que recubre los quistes de inclusión epitelial que se forman en el ovario por los ciclos ovulatorios y que son muy frecuentes en el ovario de la mujer menopáusica. Por otra parte, los estrógenos como el 17 beta estradiol y su receptor están implicados en el desarrollo de cáncer de mama y endometrio pero es controversial su papel en la carcinogénesis ovárica. El objetivo de este trabajo es determinar la frecuencia de expresión y coexpresión de los receptores a estrógenos ER α , ER β y GPR30 en el epitelio superficial del ovario y en el epitelio que recubre los quistes de inclusión en ovarios no tumorales de mujeres menopáusicas. Se analizaron 79 ovarios no tumorales de mujeres dentro de un rango de edad de 43-59 años y nuestros resultados muestran que los tres receptores están presentes en las estructuras epiteliales del ovario no tumoral siendo el más frecuente el receptor transmembranal GPR30. La caracterización de los perfiles de expresión de los receptores a estrógenos en las lesiones precursoras del carcinoma de ovario papilar seroso nos apoya para comprender el origen de los carcinomas serosos de alto grado.

Agradecimientos: Proyecto aprobado por UNAM PAPIIT IN224116, PAPIIT IN224617, INCan 008/034/OMI, Hospital Militar de especialidades de la mujer y neonatología 310/18.