



ANÁLISIS DEL GRADO DE MALIGNIDAD DE BIOPSIAS DE COLON Y RECTO

Citlalli Selene Ruíz García¹, Marisa Hernández Barrales¹, Francisco Javier García Vázquez², José Eduardo Farfán Morales², Susana Godina González¹, Adrián López Saucedo¹ y Jorge Luis Ayala Luján³

1 Universidad Autónoma de Zacatecas, 2 Instituto Nacional de Pediatría, 3 Laboratorio de Patología y Diagnóstico Molecular. lpdmuaz@hotmail.com

El cáncer colorectal (CCR) es el tercer tipo de cáncer diagnosticado en el mundo, y representa el 8% anual del total de muertes por esta causa. Se estima que en el 2014, alrededor de 136,830 personas fueron diagnosticadas con CCR y aproximadamente 50,310 fallecieron por esta neoplasia. En la patogénesis del CCR, se encuentran implicadas dos vías de señalización, que tienen un papel importante en la angiogénesis y en la modulación del crecimiento tumoral. En la primera, participa COX-2, enzima responsable del proceso inflamatorio y la conversión de ácido araquidónico en prostaglandina. La otra vía implica la participación de receptor del factor de crecimiento epidérmico EGFR y HER-2, receptores tirosin-cinasa de la familia ErbB/Her. La actividad de estos receptores es la regulación de señales del medio externo al interior de las células, participando en procesos de proliferación y diferenciación celular, por lo que alteraciones en las vías de señalización o la expresión de estos marcadores moleculares, pueden llevar a las células a un grado de malignidad. En el presente trabajo nos planteamos realizar un análisis retrospectivo de un grupo de biopsias de colon y recto de acuerdo diagnóstico histopatológico para su posterior estudio de la expresión de EGFR, HER-2 y COX-2. Se obtuvieron cortes de 1 a 2 micras de un grupo de biopsias de colon y recto incluidas en parafina del 2009 al 2013, se tiñeron con hematoxilina-eosina y se clasificaron de acuerdo al diagnóstico histopatológico. Los resultados obtenidos se basan en 123 muestras, que de acuerdo al estudio histopatológico, el 45.96% de estas fueron diagnosticadas como adenocarcinoma, un 45.95% se identificaron adenomas tubular (32.25%), vellosos (10.48%) y túbulo-vellosos (3.22%), el 8.06% restante fueron muestras con otros tipos de lesiones. Este tipo de estudios son importantes para poder establecer los factores pronósticos y predictivos para el cáncer colorectal.