

PARTICIPACIÓN DE LOS RECEPTORES MER EN LA INMUNOPATOLOGÍA DEL CARCINOMA COLORRECTAL

Becario: Pelorosso FG, Universidad de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

facundo.pelorosso@gmail.com

Dirección: Errasti A, Universidad de Buenos Aires, CABA.

RESUMEN

Introducción

El cáncer colorrectal es el tercer tumor maligno más diagnosticado y es responsable de una proporción significativa de las muertes por cáncer. El microambiente inmune tumoral es un componente angular del cáncer. Los macrófagos tumorales representan una gran proporción del infiltrado inflamatorio intratumoral, y se los ha implicado en la progresión tumoral, metástasis y resistencia al tratamiento en diferentes tumores. MER es un receptor de tirosina quinasa expresado en numerosas células del sistema inmune y macrófagos en particular. La infiltración tumoral por macrófagos con elevada expresión del receptor MER podría identificar un grupo de pacientes con características clínico-patológicas asociadas a mal pronóstico.

Objetivos

Evaluar la correlación entre la expresión de MER en macrófagos intratumorales y factores pronósticos anatomopatológicos, tales como tamaño tumoral, profundidad de invasión y grado.

Métodos

Se identificó en 49 casos de adenocarcinomas colorrectales la población macrofágica en cada tumor mediante técnica inmunohistoquímica para CD68 y MER. Se realizó un estudio de correlación entre el número de células CD68 y MER positivas en los tumores, así como su posible correlación con tamaño tumoral, profundidad de invasión y grado.

Resultados

Se observó una elevada correlación entre la expresión de CD68 y MER en los infiltrados celulares intratumorales. Se observó correlación entre infiltración por macrófagos MER positivos y estadio T. No se observó correlación entre MER y grado, profundidad de invasión o tamaño tumoral en centímetros.

Conclusiones

MER constituiría un marcador de macrófagos asociados a tumor con una performance similar a CD68. Se observó correlación entre infiltración por macrófagos MER positivos y estadio T. No se halló relación entre la presencia de MER en macrófagos intratumorales y factores pronósticos anatomopatológicos, tales como tamaño tumoral en centímetros, profundidad de invasión y grado.

Palabras clave

Estadificación de Neoplasias; Clasificación del Tumor; Pronóstico; Patología Quirúrgica