



## **XXIV Comunicaciones Científicas y Tecnológicas**

Orden Poster: CM-011 (ID: 1112)

**Autor: Quenardelle, Mariano Alberto**

**Título: Estudio epidemiológico y búsqueda de nuevas dianas terapéuticas en pacientes con Carcinoma de Células Renales**

Director:

Palabras clave: CCR claras, ErbB2, HIF, ITK

Área de Beca: Cs. De La Salud

Tipo Beca: Evc - Cin

Periodo: 01/04/2017 al 31/03/2018

Lugar de trabajo: Facultad De Medicina

Proyecto: (16I003) Estudio de la Optimización de la Señalización Celular en la Búsqueda de Nuevas Dianas Terapéuticas en Pacientes con Cáncer.

### **Resumen:**

El carcinoma de células renales (CCR) tiene una incidencia de 3.53% en Argentina. A pesar de que en la provincia de Corrientes no se conozca la incidencia, entre el año 2013 y 2015 hemos encontrado en el hospital R.J. Vidal una gran cantidad de casos. El CCR se caracteriza por una alta vascularización y por ser resistente a las terapias convencionales por lo que la única opción terapéutica es la nefrectomía. La importancia radica que el 40% desarrolla metástasis luego de la misma. En ese estadio avanzado se están utilizando inhibidores de tirosina kinasas (TKI) como: Sorafenib (Nexavar), Sunitinib (Sutent) y Pazopanib (Votrient) pero no en todos los casos esta terapia es efectiva, lo que indicaría la necesidad de biomarcadores o moléculas dianas en este carcinomas. En este contexto, nos planteamos estudiar en 30 casos de CCR las variables clínicas como sexo, edad, centro de derivación, signos y síntomas al diagnóstico y explorar la presencia del oncogén ErbB2 y del factor inducible de hipoxia (HIF) por inmunohistoquímica. Se observó una mayor frecuencia en hombres (63%). En cuanto al grupo etario se encontró que: el 3% fue menor de 50 años, el 33% entre 50 y 59 años, el 47% entre 60 y 69 años y finalmente un 17% mayores de 70 años. Según el centro de derivación hacia el Hospital R.J. Vidal sólo 2 fueron derivados de Santo Tomé y 1 del Hospital Gral. José F. de San Martín. Los signos y síntomas con los que se presentaron a la consulta según su frecuencia fueron dolor lumbar, hematuria, síntomas inespecíficos y un 20% se presentaron asintomáticos. Solamente los pacientes en estadio IV recibieron tratamiento con TKI (Sunitinib). Según el tipo histológico 29 fueron CCR de células claras. Y por inmunohistoquímica se observó que ErbB2 de membrana fue positivo en un 25% (3+) y en un 50% (2+). Con respecto a HIF, sólo HIF 2 parece relacionarse con la expresión de ErbB2. Nosotros encontramos que ErbB2 está implicado en la carcinogénesis renal del subtipo células claras sin embargo no queda claro si está implicado en el mecanismo angiogénico y/o proliferativo.