

Area de Beca: CM - Cs. Médicas

Título del Trabajo: PERFIL INMUNOHISTOQUIMICO DEL AMELOBLASTOMA DE VALOR PRONÓSTICO Y PREDICTIVO

Autores: FORTIN, PEDRO L.- MORALES, SERGIO D.- BRIEND, MARIA S

E-mail de Contacto:

Teléfono:

Tipo de Beca: UNNE Iniciación Tipo A **Resolución N°:** 987/10 **Período:** 01/03/2011 - 01/03/2014

Proyecto Acreditado: PI: J010-11, Perfil Inmunohistoquímico del Ameloblastoma de Valor Pronóstico y Predictivo, Facultad de Odontología. Período. 1/1/12- 12/31/2013

Lugar de Trabajo: Facultad de Odontología

Palabras Claves: Folicular, inmunomarcador, proliferacion

Resumen:

Problema y Enfoque Teórico: El ameloblastoma es un tumor odontogénico benigno, pero localmente agresivo, afecta principalmente el maxilar inferior a la altura del ángulo mandibular, y debe su origen a estructuras epiteliales involucradas en la formación de la pieza dentaria. En los últimos años, se han identificado numerosos antígenos proteicos que desempeñan importantes funciones en la regulación de la proliferación celular. Algunas de estas proteínas están presentes exclusivamente en las células en proliferación y su identificación por medio de técnicas inmunohistoquímicas ofrece la posibilidad de estudiar de modo detallado la proliferación celular normal y patológica. **Objetivo General:** Identificar los marcadores inmunohistoquímicos de mejor valor pronóstico y predictivo en ameloblastomas. **Objetivos específicos:** Reconocer los patrones y distribución de las inmunotinciones en los marcadores de proliferación y angiogénicos para el ameloblastoma. Determinar la utilidad pronostica y predictiva en los marcadores de proliferacion. **Materiales y Métodos:** Se analizaron muestras de piezas quirúrgicas o biopsias de ameloblastomas del Servicio de Anatomía Patológica de la Facultad de Odontología de la UNNE. Las muestras fueron procesadas con la técnica de rutina de inclusión en parafina, cortes de 4-5µm, tinción con Hematoxilina y Eosina, para identificar patrones histomorfológicos y luego se seleccionaron aquellas muestras adecuadas para las técnicas inmunohistoquímicas según protocolo, en las que se utilizaron los siguientes marcadores: PCNA, Ki-67, Ciclina D1, Bcl-2 y Factor VIII para ser observados al microscopio óptico. Hasta la fecha, se realizó el muestreo y cortes de 10 ameloblastomas multiquísticos, llegando a un total de 50 cortes. Para el análisis inicial se realizó una evaluación de la distribución de los marcadores y sus diferentes patrones de tinción nuclear o citoplásmica, realizándose una valoración subjetiva bajo, medio y alto, en el conteo de 100 células consecutivas, a un aumento de 400X. **Resultados:** las variantes histomorfológicas presentes muestra un predominio del patrón folicular, plexiforme y quístico. El PCNA fue positiva en 6 casos, con un porcentaje de células teñidas del 60%. La tinción con Ki-67 fue positiva en 3 casos con valores inferiores al 10%. La Ciclina D1 fue positiva en 5 casos con valores que oscilaron entre el 5 y 10%. El Bcl-2 mostró positividad en el total de los casos con valores que oscilaron entre el 10 al 50%. el factor VIII fue positivo en 8 casos con valores entre el 5 y 10%. **Conclusión:** en base a este análisis histológico e histoquímico se asume que las células basales y parabasales de los patrones foliculares y plexiformes conservan características de células progenitoras odontogénicas y tendrían una mayor actividad proliferativa que podría estar relacionado con un comportamiento biológico más agresivo en estos subtipos que se deberá tener en cuenta a la hora de la elección de la terapéutica. El PCNA demostró mayor utilidad pronóstica con respecto a los restantes marcadores de proliferación.

Becario
(Firma)

Co-Autor
(Firma)

Co-Autor
(Firma)

Director de Beca
(Firma y Aclaración)

Director de Proyecto
(Firma y Aclaración)