

Area de Beca: CM - Cs. Médicas

Título del Trabajo: **EVALUACIÓN PRONÓSTICA DE QUISTES DENTIGEROS CON TÉCNICAS INMUNOHISTOQUÍMICAS**

Autores: SOSA, FATIMA L.

E-mail de Contacto: fatimasosa_89@hotmail.com

Teléfono: 03794-022425

Tipo de Beca: CIN - EVC

Resolución N°: 160/12

Período: 01/09/2012 - 01/09/2013

Proyecto Acreditado: Pi: J00S-11, Factores inmunohistoquímicos de valor pronóstico en quistes odontógenos y su interrelaciones clínico- patológicas. Institución acreditadora: universidad Nacional del Nordeste.
Período de vigencia: 48 meses.

Lugar de Trabajo: Facultad de Odontología

Palabras Claves: Epitelio- Neoplasias- Marcadores- Hiperplasia

Resumen:

Introducción: El quiste dentígero se origina del epitelio reducido del órgano del esmalte, como resultado de la acumulación de líquido entre el epitelio mencionado y la superficie del esmalte. Histológicamente muestra una pared fibrosa cubierta por epitelio estratificado escamoso con dos a cuatro capas de células de espesor. La importancia de su estudio radica en que su revestimiento epitelial puede sufrir transformación neoplásica dando origen a un ameloblastoma, carcinoma mucoepidermoide o carcinoma epidermoide. Sus características clínicas, radiográficas e histopatológicas son claves para su diagnóstico, sin embargo la inmunohistoquímica aporta datos complementarios que indiquen mayor grado de proliferación de las células o posibilidad de transformación neoplásica. La utilización de PCNA (antígeno de proliferación celular); el Ki-67 (marcador de proliferación celular); el gen P-53 (supresor tumoral), son marcadores que ponen en evidencia dichas alteraciones durante el ciclo celular.

Objetivos: Generales: Determinar el valor pronóstico de los marcadores inmunohistoquímicos de proliferación celular y de transformación en los quistes dentígeros.

Específicos: Identificar los patrones de tinción en relación a la histopatología. Cuantificar la positividad de los marcadores utilizados. Analizar los resultados e interrelacionar con las variables clínicas y radiográficas. Identificar los quistes dentígeros con potencialidad agresiva.

Materiales y métodos: Recibidas las piezas quirúrgicas y biopsias, se realizó la documentación fotográfica de las mismas. Luego fueron sometidas a la técnica de procesamiento convencional. Se seleccionaron las muestras para las técnicas de inmunotinción con los siguientes anticuerpos: PCNA (Antígeno nuclear de proliferación celular), (marcador de proliferación celular) Ki-67 y el gen P-53 (supresor tumoral).

Resultados: Los quistes ingresados al Servicio de Anatomía Patológica pertenecían a pacientes de sexo masculino con edades de entre 17 a 30 años en la mayoría, a excepción de un paciente que presentaba 53 años de edad.

En cuanto al análisis histopatológico, con H/E se observó que los quistes presentaban un revestimiento de espesor y componente celulares variable, de los cuales 7 presentaron un revestimiento de 2 a 3 capas de células de espesor, dos mostraron células mucosas acompañando a la células epiteliales. Una muestra en particular mostraba un notable engrosamiento de la capa epitelial por cambios hiperplásicos asociados a inflamación.

La capsula quística, formada por tejido fibroso, presentaba en algunos casos áreas de hemorragia y proceso inflamatorio agregado en diferente grado de intensidad, más notorio en la muestra con mayor hiperplasia epitelial.

Con las técnicas de inmunohistoquímica la intensidad de marcación fue baja, mostrando en la totalidad de las muestras analizadas para el PCNA y Ki-67 valores que fueron de 5 a 10%; y para el P-53 valores de 0 a 5%; uno de los quistes mostró valores mas elevados siendo para el PCNA el 60%, para el Ki-67 menos del 40% y para el P-53 10%. Correlacionando dichos hallazgos con los datos obtenidos en la observación histológica con H/E, se observó que se trataba de la muestra con mayor actividad inflamatoria y mayor engrosamiento de la capa epitelial, por lo que inferimos que en dicho proceso la participación de mediadores químicos, descriptos en la literatura consultada y vinculados a factores de crecimiento implicados en la respuesta inflamatoria reparativa son los responsables de tales cambios y nivel de expresión.

Si bien nuestro número de casos es pequeño, la revisión de la literatura así como el análisis de los quistes dentígeros registrados en el servicio de Anatomía Patológica de la Facultad de Odontología, pone en evidencia la importancia de la identificación de características histomorfológicas propias de estos quistes, su correcta interpretación y correlación con la actividad proliferativa que se pone de manifiesto con la utilización de estos marcadores inmunohistoquímicos, que permitirían deducir sus posibles comportamientos biológicos que pudieran indicar mayor agresividad local o posibilidades de transformación.

Becario
(Firma)Co-Autor
(Firma)Co-Autor
(Firma)Director de Beca
(Firma y Aclaración)Director de Proyecto
(Firma y Aclaración)

Control: 23qa3g77n