



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-ONC-07 - EXPRESIVIDAD DE EGFR/pTEN EN DISTINTOS SUBTIPOS HISTOLÓGICOS Y MOLECULARES DE GLIOBLASTOMA

J.L. Gil-Salu¹, F. Mora² e I. Iglesias Lozano¹

¹Servicio de Neurocirugía; ²Servicio de Inmunología, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: En pacientes con glioblastoma (GB), se han identificado distintos subtipos moleculares: proneural, neural, clásico y mesenquimal, según sus perfiles de expresión génica. Se estima que en conjunto, el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR) se encuentra alterado en el 50% de los GB y, desde el punto de vista histológico, su amplificación es relativamente común en los GB clásicos (69%), pero rara en los secundarios (0%) y en el de células gigantes (6%). Además, los análisis proteómicos han mostrado que la expresión de neurofibromina 1 y el incremento de la señalización del factor de crecimiento derivado de plaquetas o del EGFR se correlacionan con las alteraciones genómicas características de los GB mesenquimales, proneurales y clásicos, respectivamente.

Objetivos: Determinar la expresión de EGFR/pTEN en los distintos tipos histológicos y moleculares de GB.

Material y métodos: Se analizan en el periodo 2010-2014 un total de 130 muestras de pacientes con GB, categorizándolas por subtipo histológico/molecular, y en ellos se demuestra la expresividad de EGFR/pTEN mediante la técnica basada en PCR de secuenciación de pTEN, así como la determinación por retrotranscripción de ARN-m por PCR para EGFRvIII. Se valora en estos casos, la expresividad simultánea de la LOH 1p/19q.

Resultados: del total de muestras analizadas de GB, se obtuvo positividad para EGFRvIII en 19 casos. De ellos sólo hubo LOH para pTEN en 11 muestras de pacientes. Las variantes de GB clásico (histológica) y mesenquimal (molecular), fueron las más frecuentemente expresadas.

Conclusiones: Se analizan los subtipos histológicos en los que la expresividad de EGFRvIII/pTEN es positiva; se discuten los mecanismos moleculares implicados y las implicaciones diagnósticas y terapéuticas que conlleva.