

EGFR, MMR y MSI como factores pronósticos en TGT estadio clínico I

Miguel*¹ F. de Sanmamed, Marta² Capelán, Paula³ Jimenez, Pablo⁴ Pardo, Marta³ Izquierdo, Eduardo³ Gutiérrez, Aurora⁵ Astudillo, Ana⁶ Sanchez, Milagros⁶ Balbín, Emilio³ Esteban

¹Servicio de Oncología Médica. Hospital Universidad de Navarra.

²Servicio de Oncología. Jules Bordet Institute. Bélgica.

³Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario Central de Asturias.

⁴Servicio de Oncología Médica. Centro Médico de Asturias.

⁵Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Central de Asturias.

⁶Servicio Oncología Molecular. Hospital Universitario Central de Asturias.

Introducción

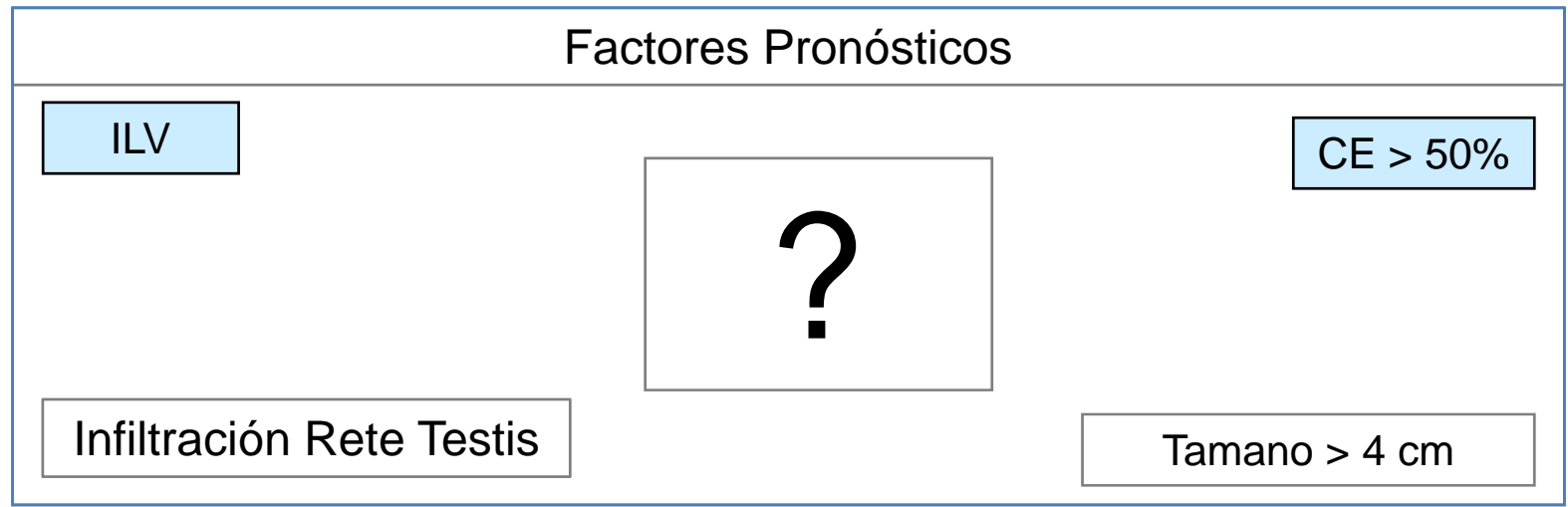
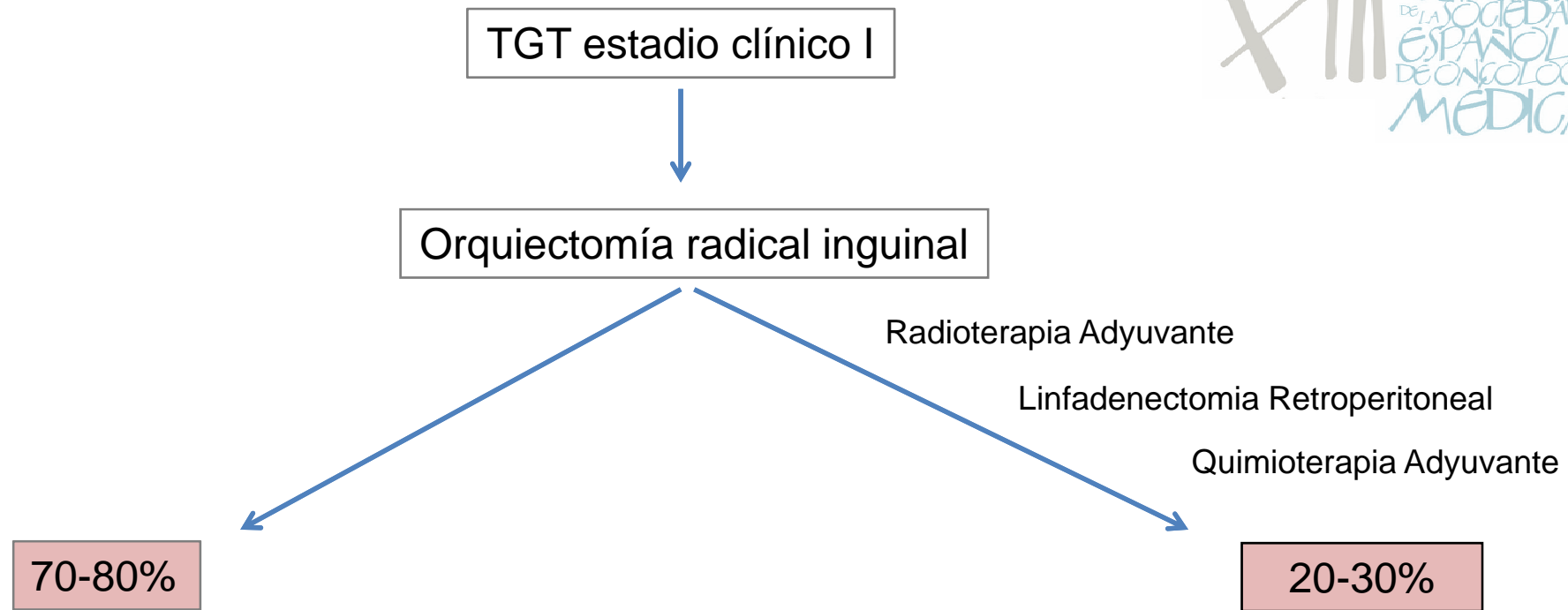
Tumor más frecuente en varones de **15-34 años**.

JOVENES

Tasa de **supervivencia global** a 5 años: >97%.

CURABLES





Material y Métodos

110 CASOS TGT estadio clinico I → 71 sin tratamiento adicional
(TNM AJCC-UICC 2002)

IHQ

EGFR

hMLH-1

hMSH-2

PCR

Exones EGFR (19, 20 y 21)

Microsatelites mononucleotido

PIROSECUENCIACION

Patron de metilacion promotor hMLH-1

Resultados



Edad media-años (DS)	32,2(10,2)
----------------------	------------

Antecedentes (%)	Criptorquidia (7,3)
------------------	---------------------



Seminomas (%)	28 (39,4)
---------------	-----------

No Seminomas (%)	14 (19,7)
------------------	-----------

SE	1 (7,14)
----	----------

CE	13 (92,8)
----	-----------

Tumores Mixtos (%)	28 (39,4)
--------------------	-----------

EGFR

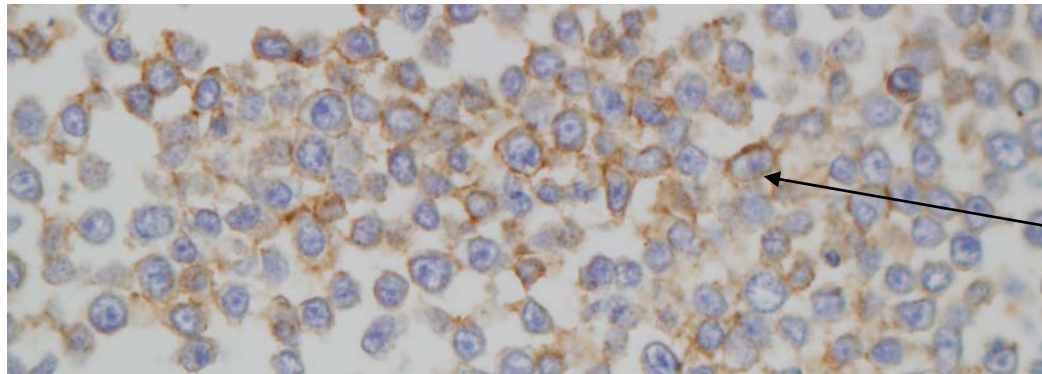
N= 69

PCR

No alteraciones amplicón

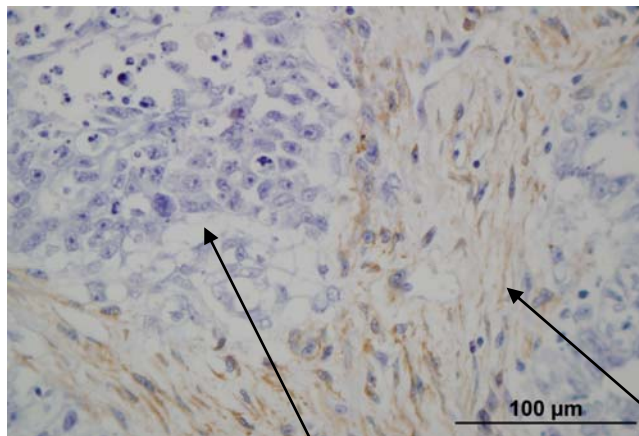
IHQ

Expresión: **16 (23,2%)**



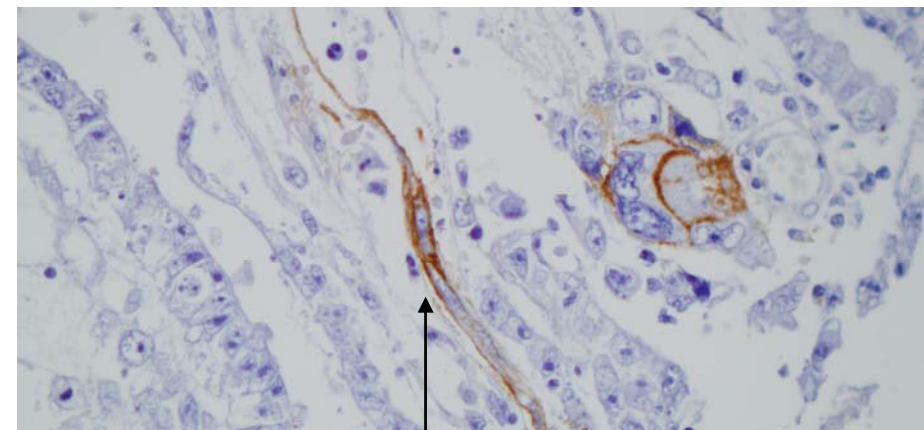
400x

Seminoma



200x

Carcinoma Embrionario



400x

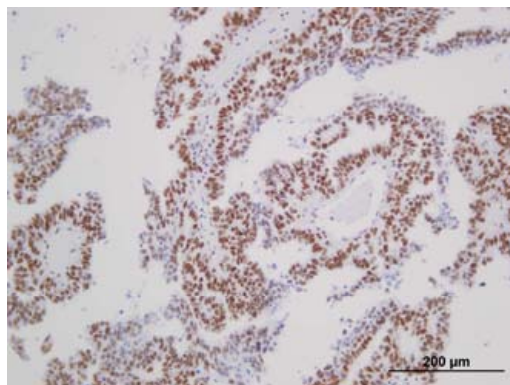
Estroma

Sincitio Trofoblasto

Mismatch Repair

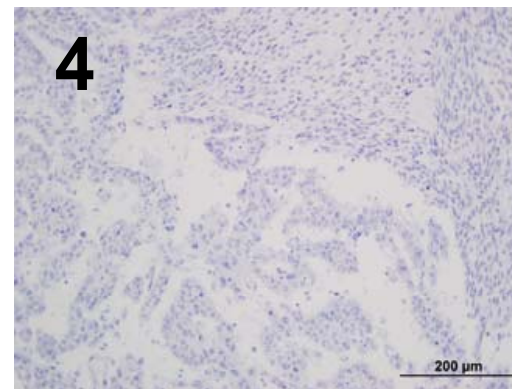
N= 69

hMLH-1



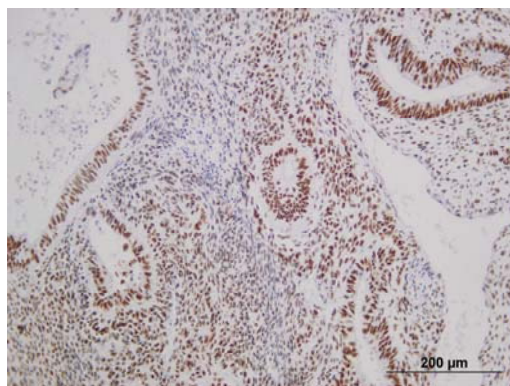
200x

5,8%



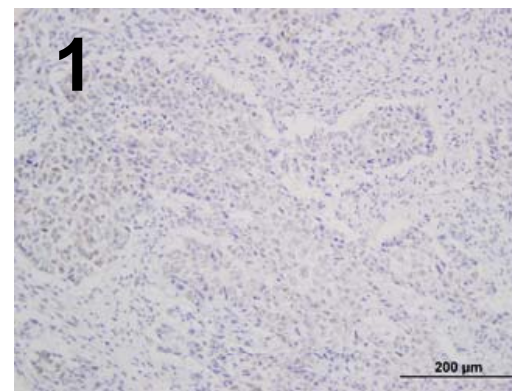
200x

hMSH-2



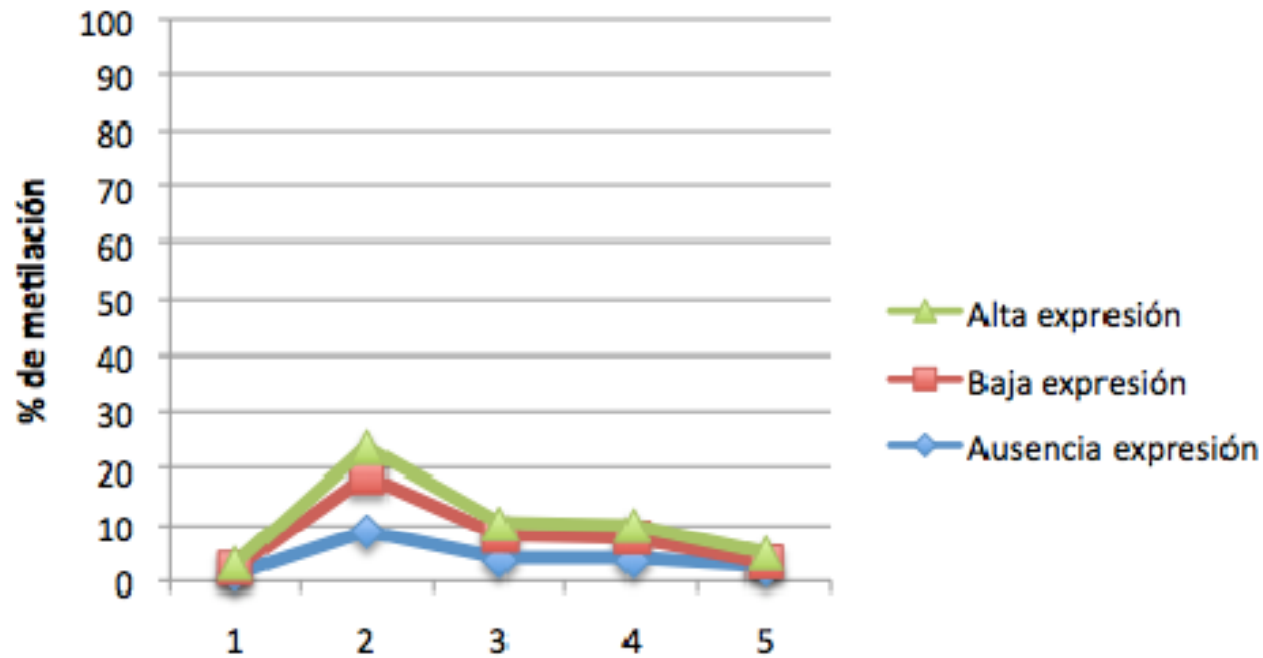
200x

1,4%



200x

Patrón de metilación de promotor del gen hMLH-1



Inestabilidad de Microsatélites

No existieron casos con **MSI**.

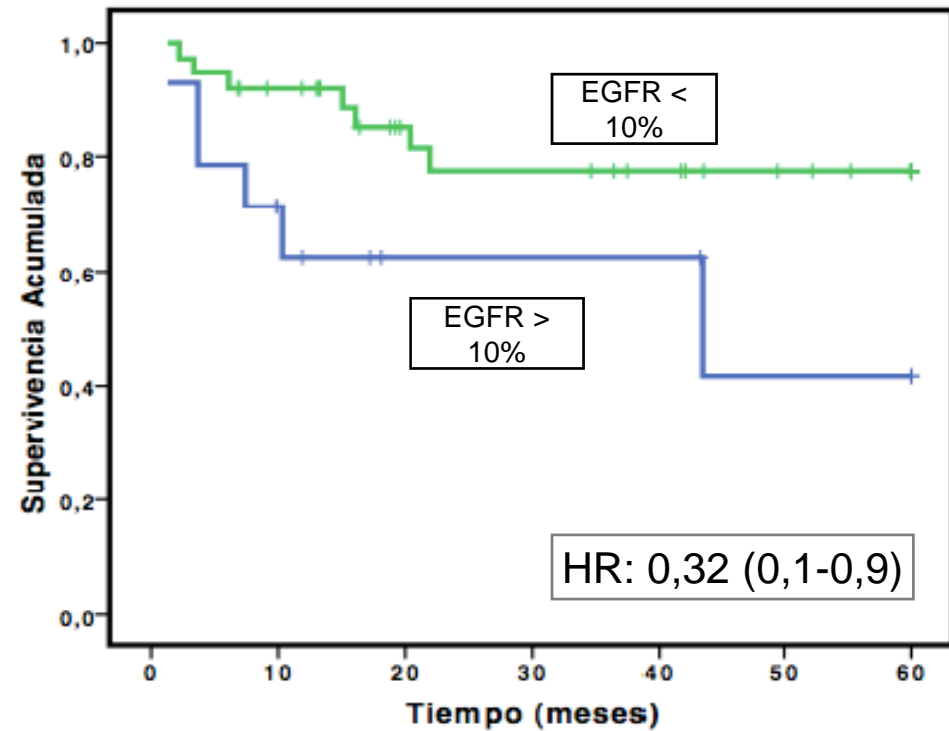
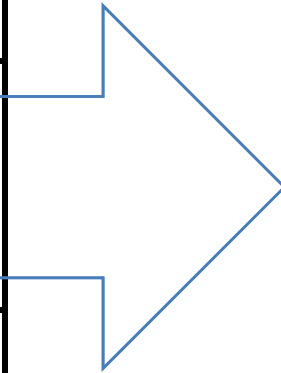
Análisis Univariante

Mediana de seguimiento: 5,35 años

Tasa de Recaida: 26,8%

Tasa de SG a 5 años: 100%

	p-valor
Expresión EGFR	0,04
Expresión hMLH-1	ns
Expresión hMSH-2	ns



Conclusiones

- Se confirma la expresión de EGFR en TGT.
- Se confirma la ausencia de expresión de hMLH-1 y hMSH-2 en casos TGT.
- Se ha observado una relación entre expresión de EGFR y SLR que debería ser confirmada en estudios prospectivos.



MUCHAS GRACIAS



Málaga
2011 SEOM