



“I JORNADA VIRTUAL NACIONAL E INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS MORFOLÓGICAS”,

10 al 30 Noviembre 2012

Sitio web: histologiavirtual.com.ar

Auspician: Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina (RHCD 301/12), Asociación Argentina de Anatomistas (Miembro de la Asociación Panamericana de Anatomía), Fundación Facultad de Ciencias Médicas, Córdoba, Argentina y Sociedad de Medicina Interna de Córdoba, Argentina.

“CARCINOMA DE MAMA: EXPRESION INMUNOHISTOQUÍMICA DE ESTRÓGENOS, PROGESTERONA, HER-2/NEU Y CASPASA 8”.

Fonseca IB, Szulc SI, Collard A, Guerini JC, Spitale LS.

II Cátedra de Patología. Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología.

FCM, UNC, Córdoba, Argentina. Email: isma_fonseca@hotmail.com

Introducción: El carcinoma de mama constituye un grupo heterogéneo de neoplasias malignas, de características clínico-patológicas, moleculares, pronósticas y terapéuticas diferentes. Nuestro objetivo es analizar la expresión inmunohistoquímica de estrógenos (ER), progesterona (PR), HER-2/neu y Caspasa 8 en carcinoma de mama y establecer la correlación del inmunofenotipo tumoral con la conducta biológica.

Material y Método: Se estudiaron 50 casos de carcinoma de mama en el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología (FCM, UNC), en el periodo 2007-2011 inclusive. Los tejidos fueron fijados en formaldehído al 10%, incluidos en parafina y coloreados con la técnica de hematoxilina-eosina. El estudio inmunohistoquímico (IHQ) se implementó con el método Avidina-Biotina-Peroxidasa. Para determinar el perfil inmunohistoquímico se utilizaron ER, PR, HER-2/neu y Caspasa 8.

Se incluyeron piezas quirúrgicas con diagnóstico de carcinoma ductal y lobulillar *in situ* e invasor, positivos para ER y/o PR, así como tumores que expresaron sólo HER-2/neu y los tumores triple negativos. Se incorporó al panel IHQ la Caspasa 8 con el fin de investigar su expresión.

Resultados: Del total de casos estudiados 44 (88 %) fueron positivos para ER / PR y 4 (8 %) fueron positivos para HER-2/neu y Negativos para ER/ PR. Los 2 restantes (4 %) resultaron triples negativos. La Caspasa 8 se expresó en 1 caso con un patrón de tinción citoplasmático.

Conclusiones: Consideramos importante correlacionar la expresión molecular mediante IHQ del carcinoma de mama, con la evolución clínica de cada paciente. Al respecto, el inmunofenotipo triple-negativo se asocia con mayor tasa de recurrencia y de metástasis, comparados con otros tipos de cáncer de mama.

Bibliografía: Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional 8a. Edic., pág 1073, Edit Elsevier ISBN 978-84-8086-660-6. 2010.

2.Hasebe T, Shobata T, Kinoshota T. Important histologic outcome predictors in patient with invasive ductal carcinoma of the breast. Am J Surg Pathol 2011; 35: 1484-1497.