

01/2007

## Melanoma maligno: estudio sobre diversas técnicas de análisis



El pronóstico de supervivencia de los enfermos afectados por un melanoma maligno depende la presencia o ausencia de células tumorales en los denominados ganglios centinelas. Científicos del Hospital Germans Trias i Pujol han estudiado la efectividad de las técnicas de análisis empleadas para detectarlas.

El melanoma maligno (MM) constituye un importante problema sanitario debido al aumento de su incidencia y su elevada mortalidad. Hoy en día, se acepta que el factor pronóstico más importante para el paciente afecto de un MM es la presencia o ausencia de metástasis en los ganglios linfáticos regionales en el momento del diagnóstico.

En los últimos años se ha desarrollado la técnica de la biopsia del ganglio centinela (GC) que permite el estudio preciso del estado patológico de los ganglios linfáticos regionales, sin necesidad de extraer todos los ganglios del territorio a estudiar. Dicha técnica se basa en la hipótesis, contrastada en múltiples trabajos, de que el proceso metastásico del MM dentro de los ganglios linfáticos sigue un orden secuencial, primero afectando a uno o pocos ganglios, los llamados ganglios centinelas, para después y de forma ordenada invadir el resto de ganglios de aquel territorio.

La técnica de la biopsia del GC se ha convertido así en una herramienta de rutina para la estadificación de los pacientes con MM. Sin embargo, se ha observado que entre un 10% y un 20% de los pacientes con GC negativos pueden desarrollar una recidiva del MM a lo largo de los años. Esto sugiere que puedan haber casos en los que exista enfermedad metastásica oculta en los GC tras el estudio patológico convencional. La amplificación de ARN mensajero de tirosinasa mediante la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) es una técnica molecular que permite incrementar la sensibilidad para la detección de células tumorales en los GC.

Investigadores del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (UAB) evalúan en este estudio el significado pronóstico de la presencia de metástasis microscópicas (tras el estudio patológico) y submicroscópicas (sólo positivas para la detección de tirosinasa mediante PCR) en los GCs de 138 pacientes. El objetivo principal del trabajo es conocer si el estudio molecular del GC permite detectar a aquellos pacientes que a pesar de un GC negativo para metástasis microscópicas tienen un alto riesgo de recaída.

Tras una media de tiempo de seguimiento de 45 meses, tuvieron una recidiva del MM 11 de 35 (31%) pacientes con micrometástasis en el GC, 5 de 51 (10%) pacientes con submicrometástasis y 2 de 37 (5%) pacientes con el estudio patológico y molecular del GC negativo. Con el análisis estadístico realizado concluyeron que el estudio molecular no permitía clasificar mejor a los pacientes en función del riesgo de recidiva que tras el estudio patológico.

**Carlos Ferrándiz**

Hospital Germans Trias i Pujol

Universitat Autònoma de Barcelona

[cferrandiz.germanstrias@gencat.net](mailto:cferrandiz.germanstrias@gencat.net)

## Referencias

Artículo: "Prognostic significance of molecular staging study of sentinel lymph nodes by reverse transcriptase-polymerase chain reaction for tyrosinase in melanoma patients" Mangas, C; Hilari, JM; Paradelo, C; Rex, J; Fernandez-Figueras, MT; Fraile, M; Alastrue, A; Ferrandiz, C. ANNALS OF SURGICAL ONCOLOGY, 13 (7): 910-918 JUL 2006

[View low-bandwidth version](#)