



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-092 - RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE RADIO-RESISTENCIA MEDIADA POR S100A9 EN PACIENTES CON METÁSTASIS CEREBRALES

J. Delgado Fernández¹, Á. Pérez Núñez¹, R. D'ambrosi¹, V. Rodríguez¹, J. Pérez Regadera¹, L. Fernández¹, S. Fernández¹, R. Gargini¹, M. Valiente², F. Martínez Ricarte³, A. de la Lama⁴, S. Cepeda⁵, P.D. Delgado López⁶, Red RENACER Red Nacional de Metástasis Cerebral

¹Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España; ²Centro nacional de Investigaciones Oncológicas, Madrid, España; ³Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España; ⁴Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, España; ⁵Hospital Río Hortega, Valladolid, España; ⁶Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España.

Resumen

Introducción: La investigación de las metástasis cerebrales ha demostrado un proceso de radiorresistencia a través de la vía S100A9-RAGE-NF- κ B-JunB, favoreciendo la aparición de nuevas lesiones o crecimiento de las ya tratadas. Proponemos un estudio prospectivo sobre la respuesta al tratamiento radioterápico en función de la presencia en sangre de la proteína S100A9.

Objetivos: Determinar la respuesta local y la supervivencia de pacientes con metástasis cerebrales de melanomas, carcinomas de pulmón y mama dependiendo de la positividad de S100A.

Métodos: Se incluirán pacientes con metástasis cerebrales ECOG 0-1 tratados con radioterapia, de los que se obtendrá una muestra sanguínea (48 h pre - 5 días postratamiento). La positividad de S100A se realizó mediante ELISA.

Resultados: Se incluyeron 70 pacientes (43 hombres/27 mujeres), con edad media de 64,25 años (DE 11,6), y Karnofsky medio de 87,4 (DE 8,9). El 68,8% de los pacientes presentaban metástasis cerebrales de tumores de pulmón, un 15,6% mama y otro 15,6% melanoma. El 52,3% de los pacientes fueron S100A-, mientras que un 47,7% fueron S100A+. El análisis de las curvas de Kaplan-Meier mostró una diferencia media de supervivencia de control de la lesión local de 177 días para los pacientes S100A- (434,03 DE 55,24 vs. 257,43 DE 29,63 p = 0,39). Sí que observamos una tendencia estadística a que los pacientes que mantenían la positividad a los 3 meses de la extracción presentaban una recaída de la lesión temprana (325,5 DE 7,4 vs. 198,9 DE 40,9; p = 0,09). La supervivencia global también mostró una media de supervivencia de 222 días superior en los pacientes S100A- (466 DE 46 vs. 244,2 DE 26, p = 0,13).

Conclusiones: Nuestro análisis preliminar muestra que la presencia mantenida de S100A en sangre puede informarnos de una recaída temprana de las lesiones cerebrales y que también tiene potencial como predictor de supervivencia.