

Correlación entre la expresión de adiponectina y leptina con características clínicas de pacientes con cáncer renal

Romeo, LR^(1, 2, 3); Ferrando, M⁽¹⁾; Carón, R⁽¹⁾; Bruna, F^(1, 4, 5); Romeo, R^(2, 3); Pistone Creydt, V^(1, 6)

⁽¹⁾Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo -IMBECU, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas - CONICET. CIUDAD MENDOZA, Argentina. ⁽²⁾Urología y Trasplante Renal, Hospital Español de Mendoza. CIUDAD MENDOZA, Argentina. ⁽³⁾Urología y Trasplante Renal, UROCUYO. CIUDAD MENDOZA, Argentina. ⁽⁴⁾Centro de Medicina Regenerativa, Facultad de Medicina, Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo. Santiago, Chile. ⁽⁵⁾Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Cuyo. CIUDAD MENDOZA, Argentina. ⁽⁶⁾Departamento de Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Cuyo. CIUDAD MENDOZA, Argentina.

Introducción: Entre los diferentes tipos de células que rodean a las células epiteliales renales, el tejido adiposo renal es uno de los más abundantes. Recientemente demostramos que el tejido adiposo renal humano proveniente de pacientes con tumores renales (ARTh), regula el comportamiento de células epiteliales renales humanas tumorales y no tumorales de manera diferente al tejido adiposo renal normal (ARNh).

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo prospectivo, donde se evaluaron características biológicas y clínicas de pacientes tratados por carcinoma renal de células claras. Las variables clínicas analizadas en este estudio fueron: sexo, edad, índice de masa corporal (IMC), tabaquismo, grado de diferenciación tumoral, tamaño de la lesión (T), la densidad de ese tejido adiposo medido por grado de estración en TAC previa a la cirugía y la dificultad en la disección quirúrgica del tumor al separarlo del tejido adiposo. Como variables biológicas se estudió la expresión de adiponectina (adipocitoquina anti tumorogénica) y leptina (adipocitoquina protumorogénica) por el tejido adiposo perirrenal. Se utilizó el programa de SPSS para conocer la relación entre las variables, tomando una p significativa de 0.05.

Resultados: De un total de 30 pacientes, el 58,5% correspondió al sexo masculino, y el 41,4% al sexo femenino. Se encontró una disminución en la expresión de adiponectina en pacientes con tumor más indiferenciado así como en pacientes con antecedentes de tabaquismo. Por otra parte, existió una correlación positiva entre leptina, tamaño tumoral y mayor dificultad en la disección tumoral. Los parámetros que aumentan la dificultad en la disección son el sexo masculino, tabaco, tamaño tumoral y el grado de estración de la grasa en los estudios imagenológicos. En ninguno de los pacientes se registró invasión hacia la grasa perirrenal en la anatomía patológica.

Conclusiones: El tejido adiposo peritumoral experimenta modificaciones biológicas previamente a desarrollar invasión del tumor, lo cual promueven la capacidad metastásica de la enfermedad. Por lo tanto, el estudio del tejido adiposo perirrenal podría ser de utilidad para predecir el pronóstico de los pacientes. Futuros estudios prospectivos multicéntricos identificarán el rol de las variables mencionadas.

Financiamiento / conflicto de intereses: No