

Código: 127

Infección por virus Epstein-Barr en casos de Adenocarcinoma Gástrico

Ana María Muñoz¹, Laura Montoya¹, Cynthia Delgado², Maycos Zapata¹, Laura Lopera¹, Tania Pérez³, José A. Justinico², Jairo Ibáñez², Santiago García², Diana di Filippo¹, Camilo Vallejo⁴, Flor Díaz⁵, Germán Osori^{1,2}, María-Cristina Navas^{1*}

Palabras clave: cáncer gástrico, hibridación in situ, infección latente, virus Epstein Barr.

Resumen

La infección por el Virus Epstein-Barr (VEB) es un factor etiológico de uno de los subtipos de cáncer gástrico (CG). Algunos estudios han demostrado que el infiltrado de linfocitos intratumorales se asocia a mejor pronóstico, supervivencia y predicción en la tasa de respuesta a la inmunoterapia. Para determinar la frecuencia de infección por VEB en casos de CG y caracterizar el infiltrado de linfocitos en el tejido tumoral, se desarrolló un estudio descriptivo-retrospectivo. Se incluyeron pacientes con diagnóstico de CG sometidos a gastrectomía total o parcial, con disponibilidad de tejido tumoral embebido en parafina atendidos en el Hospital Alma Máter entre 2012-2016 y en el Hospital San Vicente Fundación Medellín-Rionegro entre 2018-2019; se excluyeron aquellos con quimioterapia neoadyuvante. Se seleccionó una muestra por conveniencia de 35 casos de adenocarcinoma gástrico con una histología compatible con infección por VEB. La detección de los ARN no codificantes (EBER1 y EBER2, RNAs Epstein-Barr non encoding region) se realizó mediante un ensayo de hibridación in situ (EBER-ISH, Dako). Se caracterizó el infiltrado de linfocitos T CD4+ y CD8+ por inmunohistoquímica. La edad promedio de los casos fue 64,5 años y el 80% eran de sexo masculino. El adenocarcinoma gástrico de tipo difuso fue el más frecuente (51,4%), predominó el grado histológico pobremente diferenciado (68,6%) y la localización más recurrente fue el cuerpo gástrico (66%). El 77,1% de los pacientes tuvieron estadios tumorales avanzados y el 69% metástasis a ganglios linfáticos regionales. Los ARN no codificantes de EBV fueron detectados en 14 de las 35 muestras (40%) con un predominio en casos de tipo histológico difuso (45%). El infiltrado linfocitario fue abundante en todos los casos, con un predominio de CD4+ sobre CD8+ en el 91,5% de las muestras. La preselección de casos por histología facilitaría el análisis de muestras para EBER y por tanto la elección de candidatos a inmunoterapia.

1 Grupo Gastrohepatología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

2 Departamento de Patología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

3 Grupo Bacterias y Cáncer, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

4 Departamento de Oncología, Hospital San Vicente Fundación, Medellín, Colombia.

5 Departamento de Biología Molecular, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia.

* Correspondencia: maria.navas@udea.edu.co

