

Una gota en el estudio del Cáncer

Una investigación, realizada con 55 enfermos durante dos años, ha permitido determinar la relación existente entre dos enzimas (Catepsina B y VEGF) y la mayor agresividad del cáncer colorrectal.

Colegio Oficial de Médicos de Ciudad Real

Resumen Tesis Doctorales

Angiogénesis y Cáncer Colorrectal

Dr. Teófilo Cubo Cintas

Valor Plasmático e Histológico de Catepsina B en Cáncer Colorrectal y Patología Abdominal Inflamatoria. Sensibilidad y Especificidad de Catepsina B, CEA y CA19,9

Dr. David Padilla Valverde

Hasta un 30% de enfermos intervenidos quirúrgicamente con carácter curativo, sin diagnóstico preoperatorio de metástasis a nivel regional o de distancia, fallecen por la presencia de micrometástasis. Por lo tanto, deberíamos hacer una reflexión ante nuestra actitud en estas neoplasias de gran agresividad y mal pronóstico, incluso en estadios precoces, ya que habitualmente no son incluidas en protocolos de tratamiento adyuvante.

En estos estudios se define el valor de la angiogénesis, neoformación de vasos, determinado por el valor plasmático de VEGF (Factor de crecimiento del Endotelio Vascular), e histológico de MVD, (Densidad de Microvasos) y el valor de la Catepsina B, enzima lisosómica con cisteína en su centro activo, como marcadores tumorales en el cáncer colorrectal.

Debido a la expresión de máxima actividad de estas sustancias en estadios precoces del proceso metastásico del cáncer colorrectal, nos permitirán el reconocimiento de aquellas neoplasias de mal pronóstico y tomar una actitud terapéutica más agresiva, así como la introducción de nuevas técnicas terapéuticas, inmunológicas y/o genéticas.

La determinación de valores plasmáticos preoperatorios elevados de VEGF y Catepsina B, nos permitirá su utilización como marcadores de pronóstico, ya que ambos se relacionan con una menor supervivencia del enfermo con cáncer colorrectal. Además, la determinación de valores plasmáticos postoperatorios elevados de VEGF, puede ser utilizado como monitor de recidiva neoplásica tras tratamiento quirúrgico en enfermos de cáncer colorrectal.

Es una pequeña gota en el estudio para conocer los mecanismos del cáncer, pero una importante aportación, que ha sido posible gracias al acuerdo entre el Colegio de Médicos de Ciudad Real y las Universidades de Castilla La Mancha y Córdoba que posibilitó la realización de los cursos de doctorado en la provincia de Ciudad Real. Una beca permitirá al doctor **David Padilla** ampliar el campo de investigación y pasar de los 55 enfermos inicialmente estudiados en dos años a los 300 en el horizonte de un lustro, lo que puede consolidar la estadística elaborada en la tesis.

El **Dr. Cubo Cintas** llegó a Ciudad Real procedente de Madrid, después de hacer la residencia en Málaga en el año 79. Hace siete años que el **Dr. Padilla Valverde** trabaja en el Servicio de Cirugía del Hospital de Alarcos, como cirujano adjunto. Ambos leyeron sus respectivas tesis doctorales el pasado 8 de mayo en el Salón de Grados de la Facultad de Medicina de Córdoba, obteniendo la calificación de Cum Lauden. El Tribunal estuvo constituido por los profesores **Dr. Pedro Sánchez Guijo**, **Dr. Sebastián Rufián Peña**, **Dr. José A. Bondía Navarro**, **Dr. Antonio Gordon del Río**. Las tesis han sido dirigidas por el Catedrático de Patología de la Facultad de Medicina de Córdoba, **Dr. Eugenio Arévalo**, y co-dirigidas por el **Dr. José Hernández Calvo**, Jefe del Servicio de Cirugía General del Hospital Nuestra Señora de Alarcos.

El por qué de la tesis obedece, según los doctores a que "nos dimos cuenta que había en-