



Miércoles, 5 de marzo de 2008

DIAGNÓSTICO

[HOME]

INVESTIGACIÓN BÁSICA

INVESTIGACIÓN CLÍNICA

DIAGNÓSTICO

PREVENCIÓN

CALIDAD DE VIDA

CUIDADOS PALIATIVOS

ACTUALIDAD

ARCHIVO

NEWSLETTER

LO ÚLTIMO EN:

- [- Cáncer de mama](#)
- [- Cáncer ginecológico](#)
- [- Cáncer digestivo](#)
- [- Cáncer urológico](#)
- [- Cáncer de pulmón](#)
- [- Cáncer dermatológico](#)
- [- Cáncer del sistema nervioso](#)
- [- Cáncer hematológico](#)
- [- Cáncer pediátrico](#)
- [- Otros tumores](#)

AGENDA

Consulte sus próximas citas y

Un gen del cáncer colorrectal se asocia a linfoma no Hodgkin

Una mutación del gen MSH2, característica del cáncer colorrectal hereditario no polipósico (Hnpcc), se ha asociado por primera vez al desarrollo de linfomas, según un estudio de científicos del Instituto Catalán de Oncología que se publica en Genes, Chromosomes & Cancer.

PATRICIA MORÉN. BARCELONA 27/02/2008

El cáncer colorrectal hereditario no polipósico (Hnpcc) se debe, entre otras, a mutaciones en el ADN de los genes MSH2, MLH1 y MSH6 del sistema reparador (MMR). Estos defectos moleculares se asocian con inestabilidad de microsatélites y con una pérdida de las proteínas MMR en los tejidos tumorales.

Un estudio llevado a cabo por un equipo del Laboratorio de Investigación Traslacional y del Idibell-Instituto Catalán de Oncología en una familia con varios miembros afectados por la Hnpcc ha relacionado por primera vez uno de estos genes, el MSH2, con un linfoma no Hodgkin, según se publica en el último número de Genes, Chromosomes & Cancer.

Diversos tumores, entre los que figuran el cáncer colorrectal, de endometrio, de uretra y pelvis renal, además de los tumores de estómago, ovario, pancreáticos, del tracto biliar, cerebrales, adenomas de la glándula sebácea y queratoacantomas se han asociado con los neoplasmas de Hnpcc.

Los investigadores han estudiado a una familia con Hnpcc según los criterios diagnósticos de Bethesda, es decir: tener más de tres miembros de la familia afectados o tumores relacionados en dos o más



compromisos en la agenda personal

LA BOLSA

Todos los mercados online.
[IBEX35] [DOW JONES]
[NASDAQ] [EURO STOXX]

ESPECIALIDADES

Todo sobre las especialidades que más le interesan

ARCHIVO DE NOTICIAS

Guarde las noticias en un archivo personalizado

TABLÓN DE ANUNCIOS

Visite nuestro tablón

generaciones y un diagnóstico antes de los 50 años.

En la familia estudiada tres de los miembros desarrollaron cáncer de colon en distintos tiempos y más tarde uno de ellos desarrolló un linfoma intestinal. El objetivo de los investigadores fue analizar si dicho linfoma guardaba alguna relación con la enfermedad.

Previamente, en la literatura médica se habían recogido casos de ratones knock-out deficientes para estos genes MMR, que siguen un patrón autosómico dominante, y que han desarrollado linfomas y otros tumores de tipo hematopoyético, entre otros antecedentes.

Asimismo, en diferentes estudios de inestabilidad de microsatélites se ha observado que los tumores de colon son inestables y que los linfomas también presentan esta inestabilidad de microsatélites, "lo que sugería que ambos tenían el mismo origen", ha comentado Blanco.

El hallazgo

En concreto, los investigadores han identificado una delección heterocigota que involucra a los exones 9 y 10 del gen MSH2. Los autores señalan en sus conclusiones que su trabajo es el primero que relaciona un linfoma MSI+ con la pérdida concomitante de la proteína MSH2, ligada a una mutación germinal en ese gen.

Y han demostrado que la pérdida de dos copias del gen MMR podría ser crucial en la aparición de la linfogénesis de los linfomas asociados a Hnpcc. No obstante, se precisan más estudios para determinar si la delección del gen MMR eleva el riesgo de linfomas, añaden los investigadores.

A juicio de Blanco, este estudio no tiene una traducción clínica, sino que su trascendencia radica en que por primera vez se ha hallado una alteración del sistema reparador en el Hnpcc que se asocia con la linfogénesis. Asimismo, el estudio ha sido complejo y ha requerido la realización de complicadas pruebas de biología molecular para identificar la relación.

(Genes, Chromosomes & Cancer 2008; 47: 326-332).



© Recoletos Grupo de Comunicación - Aviso Legal - Quiénes somos - Publicidad.

Portal editado por Recoletos Medios Digitales S.L., sociedad con domicilio en Madrid, Paseo de la Castellana 66 y CIF B-81.868.697, dirección de correo electrónico dminternet@recoletos.es, teléfono 91.337.32.20. Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid, tomo 12.636, folio 180, hoja M-202141, inscripción 1ª. RECOLETOS MEDIOS DIGITALES, Madrid 2007. Todos los derechos reservados. Los contenidos totales o parciales de este WEBSITE no podrán ser reproducidos, distribuidos, comunicados públicamente en forma alguna ni almacenados sin la previa autorización por escrito de la sociedad editora Recoletos Medios Digitales. Recoletos expresamente prohíbe el acceso a los contenidos de DIARIOMEDICO.COM a través de sistemas robot o cualquier otro sistema mecanizado que no se corresponda