



O-046 - BUDDING COMO FACTOR HISTOMORFOLÓGICO NEGATIVO PARA EL CÁNCER COLORRECTAL

J. Elvira López, T. Golda, M.J. Paules Villar, E. Kreisler Moreno, D.N. Fracalvieri, L. Trenti y S. Biondo Aglio

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: El fenómeno de “budding” es una característica histológica que se valora como posible factor pronóstico negativo en el cáncer colorrectal (T1, cualquier N, M0). Parece estar relacionado con la presencia de metástasis linfáticas y la recurrencia local. Este estudio evalúa la relación de la presencia de budding con la estadificación N+, la recurrencia local y la supervivencia.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluye los pacientes intervenidos por cáncer colorrectal entre 2010 y 2011 con un diagnóstico de pT1N0-2M0. Un patólogo especializado en la patología colorrectal y ciego para el seguimiento de los pacientes, re-evaluó las siguientes características: budding, invasión vascular, invasión linfática, y grado de diferenciación (alto/bajo). Se define el fenómeno de budding como la identificación de grupos celulares de 5 o menos células en el frente invasivo en 10 campos de magnitud 20x. Seguimiento de 29 meses de media.

Resultados: Se incluyeron un total de 49 pacientes con tumores pT1 resecados (edad media 65,6 años, hombres 55,1%). Se diagnosticaron metástasis ganglionares (pN+) en el 12,3% de los casos, invasión venosa en el 18,4% e invasión linfática en el 6,1%. El grado de diferenciación fue alto en 7 pacientes (14,3%). Se detectó budding en 14 pacientes, 28,6%. La relación entre budding y presencia de metástasis ganglionares resultó estadísticamente significativa: 62,5% en presencia de budding versus 22,0% en ausencia de budding, ($p = 0,033$). De los 3 pacientes (6,1%) con recidiva de la enfermedad, todos presentaron budding ($p = 0,004$). La supervivencia libre de enfermedad a 36 meses fue del 91% en budding positivo y 97% en budding negativo ($p = 0,166$).

Conclusiones: El fenómeno de budding está estadísticamente relacionado con la presencia de metástasis linfáticas. Además, se relaciona significativamente con la recidiva de la enfermedad aunque no con la supervivencia. Estudios más amplios y dirigidos podrían reafirmar el valor pronóstico de este hallazgo anatomopatológico.