



## Un nuevo método puede pronosticar posibles recaídas en el cáncer colorrectal

**DICYT**

**SALAMANCA.** Investigadores de Salamanca han elaborado un sistema que permite clasificar a los pacientes de cáncer colorrectal en el momento del diagnóstico en tres gru-

pos con diferente riesgo de recaída. Para ello, analizaron la mutación del gen BRAF en 87 casos y combinaron esta información con un sistema de estadificación que evalúa la extensión y el grado de infiltración del tu-

mor. El resultado, publicado por la revista 'Oncotarget', hace posible discriminar tres tipos de pacientes con distinto riesgo de recaída, lo que permitiría realizar un seguimiento más estrecho en los pacientes de alto riesgo. «En el cáncer colorrectal la mayoría de las muertes se producen por metástasis o por recaídas», explica a Dicyt José María Sayagués, investigador del Hospital Clínico Universitario de Salamanca y del Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL). «Generalmente, si el tumor se detecta en fases tempranas basta con una intervención quirúr-

gica, pero incluso en este caso hay cerca de un 10% de pacientes que recaen o desarrollan metástasis y no tenemos ningún biomarcador para identificarlos», afirma.

Por eso, en esta investigación los servicios de Anatomía Patológica, Hematología y Cirugía centraron su atención en el estudio de una serie de genes de relevancia desde el punto de vista de su implicación en el desarrollo de la enfermedad, la respuesta al tratamiento y la supervivencia de los pacientes. «Antes de aplicar una terapia basada en anticuerpos monoclonales, es preciso determi-

nar si ciertos genes están mutados o no, porque esto nos indica si el tumor será resistente o sensible al tratamiento», comenta.

Sin embargo, la investigación no se limita a señalar la importancia de este biomarcador. Los expertos han elaborado un método de puntuación que combina dos parámetros. El primero de ellos es el sistema de estadificación del cáncer colorrectal, que considera el grado de infiltración del tumor en la pared del intestino y su diseminación en tejidos cercanos, ganglios linfáticos y metástasis en otros órganos.