

creto, de los extremos de insertos posiblemente portadores de loci microsátélites, utilizando una metodología confiable, económica y rápida. El producto discreto amplificado se ha identificado y aislado por secuenciación en Texas, EE.UU. Las perspectivas de aplicación de este y otros loci aislados en una investigación paralela a esta, realizada por Steven Kazianis Ph. D. y colaboradores, son amplias y comprenden aspectos no solo concernientes a la biología de este organismo sino que, eventualmente, podrían abarcar el desarrollo de sistemas de diagnóstico confiables para una forma de cáncer humano que supone un problema de salud mayor en la actualidad: el melanoma. Así mismo, es claro el aspecto innovador de la presente investigación debido a que el estudio de este organismo modelo no se halla supeditado a Colombia.

ANÁLISIS DE LOS MARCADORES DE SUCEPTIBILIDAD AL CÁNCER GÁSTRICO: GLUTATION S TRANSFERASA EN DOS POBLACIONES COLOMBIANAS

ACOSTA, C., GROOT, H., TORRES, M.

Universidad de los Andes, Bogotá. c_acosta_astaiza@hotmail.com

El cáncer gástrico es uno de los principales problemas de salud a nivel mundial, siendo Chile, China, y el este de Europa las zonas con mayor incidencia. En nuestro país, este cáncer representa una de las principales y más frecuentes causas de muerte en Cauca, Nariño, Boyacá, Cundinamarca y Viejo Caldas.

Este estudio determinó las frecuencias de los polimorfismos nulos de las enzimas GSTM1 y GSTT1 en pacientes diagnosticados con adenocarcinoma gástrico en 2 poblaciones colombianas, Cauca y Cundinamarca, y la asociación entre estos genotipos nulos con la presencia de cáncer gástrico comparado con una población control de la región del Cauca, y la relación entre la presencia de CA gástrico y factores ambientales como la infección por H. Pylori y el consumo de cigarrillo.

Genotipificamos 198 muestras de las cuales 50 de pacientes con adenocarcinoma gástrico del Cauca, 50 de Cundinamarca y 98 controles de la población del Cauca. Las frecuencias de los polimorfismos nulos de las enzimas GSTM1 para las poblaciones del Cauca y Cundinamarca fueron 62% y 52% respectivamente, no corresponde a una diferencia estadística significativa ($p = 0.419$). La frecuencia para los polimorfismos nulos de las enzimas GSTT1 para las dos poblaciones Cauca y Cundinamarca son similares, 20% y 22% respectivamente. Se encontró una asociación entre el genotipo nulo GSTM1 y la presencia de cáncer gástrico en la población del Cauca, comparado con el grupo control, OR = 2.7, IC 95% (1.33 - 5.4). Los pacientes con adenocarcinoma gástrico con una mayor frecuencia del genotipo nulo GSTM1 de las dos poblaciones, presentan tumor intestinal. En la población del Cauca existe una estrecha relación entre la infección con H. Pylori y cáncer gástrico comparado con los controles OR= 5.0 IC 95% (2.4 - 10.6). Existe un alto grado de asociación entre genotipo nulo GSM1, la infección con H. Pylori y cáncer gástrico en la población del Cauca, donde el hábito de fumar es factor de riesgo asociado al adenocarcinoma gástrico.