
**ANÁLISIS CLÍNICO, HISTOPATOLÓGICO E INMUNOHISTOQUÍMICO DE
CARCINOMAS DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE LA CAVIDAD ORAL Y
OROFARINGE DIAGNOSTICADOS DURANTE 2000-2010 EN EL HOSPITAL
CARLOS VAN BÜREN, VALPARAÍSO, CHILE**

**CÉSAR ANDRÉS RIVERA MARTÍNEZ
MAGÍSTER EN CIENCIAS BIOMÉDICAS**

RESUMEN

Introducción: En el carcinoma de células escamosas de la cavidad oral y orofaringe (CCECO) interactúan mecanismos de proliferación, degradación de la lámina basal y modulación del tejido conectivo circundante. Con el objetivo de analizar estas asociaciones, se evaluaron potenciales factores pronósticos en una serie de pacientes con CCECO.

Material y Método: Estudio retrospectivo. Una muestra por conveniencia de 37 casos de CCECO, fue analizada clínica (TNM, etapa clínica) e histológicamente (grado de diferenciación OMS, patrón de invasión). Evaluamos mediante inmunohistoquímica la expresión de p53, ki67, HOXA1, HOXB7, colágeno tipo IV (ColIV) y alfa-actina de músculo liso (α -SMA). Se realizó un análisis uni y multivariante para evaluar la relación de las variables con el registro de supervivencia.

Resultados: El estado del tumor primario (T) del sistema TNM, patrón de invasión (PI) y la expresión de p53 se asociaron significativamente con el estado supervivencia (Razón de verosimilitud de χ^2 , $p < 0,05$). De los pacientes fallecidos, el 66,7% fue clasificado como estado T3&T4, un 76,2% presentó un PI infiltrante y un 66,7% presentó una alta expresión de proteína p53. Las categorías más severas para T, PI y p53 disminuyeron los índices de supervivencia (Log Rank, $p < 0,05$). Para la construcción del modelo predictor de la supervivencia mediante análisis multivariado, se consideraron las tres variables asociadas estadísticamente con el estado de supervivencia: T, PI y p53; sin embargo sólo T mostró ser un factor pronóstico independiente en el modelo de regresión final.

Conclusiones: La evaluación correspondiente al análisis del tumor primario, realizada en la clínica, tiene un valor pronóstico superior a otros factores en la supervivencia en esta muestra de pacientes con CCECO.