

## Un biomarcador predice supervivencia en cáncer renal de célula clara

REDACCIÓN  
BARCELONA

El grupo de Fisiología Renal del Centro de Investigación en Bioquímica y Biología Molecular para Nanomedicina en el Valle de Hebrón Instituto de Investigación (VHIR), en colaboración con el Servicio de Urología y Anatomía Patológica del Hospital Universitario Valle de Hebrón, de Barcelona, ha identificado por primera vez un nuevo biomarcador, el pSTAT-3 Ser727, que está presente en los tumores de riñón de célula clara (ccRCC), que predice la supervivencia de los pacientes.

El trabajo, que publica la revista *Cancer Research*, puede suponer un cambio de paradigma en la atención y el tratamiento de los pacientes, según Anna Meseguer, responsable del grupo de Fisiología Renal. "El tumor aparentemente más benigno puede llegar a ser tan grave como los más invasivos, si los niveles del biomarcador son altos", ha alertado después de confirmar los resultados obtenidos *in vitro* en una cohorte de 98 pacientes con este tumor renal con más de cinco años de seguimiento clínico.

A partir de la presencia del biomarcador en una muestra tumoral, los investigadores han comprobado que "tumores clasificados en un mismo grupo de riesgo y aparentemente similares pueden comportarse de forma muy diferente y determinar la supervivencia de los pacientes, que puede oscilar entre 17 y más de 70 meses".

El tumor de célula clara es el tipo más agresivo y frecuente de todas las formas de cáncer renal y se caracteriza por la falta de signos, síntomas o anomalías bioquí-

micas que permitan detectarlo, por lo que frecuentemente se descubre por sorpresa: "Cerca de un 30 por ciento de los pacientes con ccRCC se diagnostican demasiado tarde, generalmente de forma incidental cuando se someten a otra prueba de imagen para el estudio de otros síntomas", según Enric Trilla, del Servicio de Urología de este hospital.

Lamenta que en muchos casos "suele ser demasiado tarde porque ya han desarrollado metástasis y la tasa de mortalidad es del 95 por ciento". No obstante, aparte



Anna Meseguer, del VHIR.

de este grupo de pacientes, advierte de que "un tercio de los enfermos con tumores de ccRCC localizados que se tratan con nefrectomía también desarrollan metástasis en los meses posteriores a la cirugía".

A partir de ahora, con el descubrimiento del biomarcador pSTAT-3 Ser727, que ya se ha protegido con una patente europea (PTC), los investigadores tienen como próximo objetivo desarrollar un sistema para introducirlo de forma rutinaria: "Su utilización en la práctica clínica ayudaría de forma muy importante a estratificar mejor a los pacientes y a hacer un seguimiento y tratamiento más preciso en función de los niveles del marcador", ha explicado Trilla.