O22) ROL DEL RECEPTOR DE ANDRÓGENO EN HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA EN HOMBRES CON FALLA A TRATAMIENTO MÉDICO

Rojas Ruz, P.(1)**; Sánchez, M.**(1)**; Rodrigo, A.**(2)**; Godoy, A.**(2)**; Montecinos, V.**(1)**; San Francisco, I.**(1)**;**

(1)*: Pontificia Universidad Católica de Chile, SANTIAGO, Chile* (2)*: Pontifica Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.*

INTRODUCCIÓN: La Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) tiene una prevalencia del 80 % en mayores de 65 años. Un alto porcentaje de los hombres con HPB requiere tratamiento médico para el alivio de sus síntomas y para evitar complicaciones que requieran manejo quirúrgico . Existen 2 mecanismos de tratamiento médico (bloqueadores de la enzima 5-α reductasa [5-ARI] y del receptor α-adrenérgico), sin embargo, hasta un 30 % de los pacientes requiere cirugía. El objetivo del presente estudio fue evaluar la expresión y función del receptor de andrógeno (RA) en muestras de tejido de hombres con hiperplasia prostática benigna sintomática de resolución quirúrgica por falla de tratamiento médico para poder evaluarlo como un posible blanco terapéutico.

MATERIALES Y MÉTODOS: Muestras de tejido prostático fueron obtenidas de pacientes sometidos a resección endoscópica de la próstata , quienes se clasificaron de acuerdo al tamaño prostático (< 60 mL normal-mediano, >60 mL grandes). Se realizó aislamiento y cultivo células estromales mediante técnica de explante. Se midió la actividad del RA mediante PCR y luminometría de luciferasa.

RESULTADOS: Se reclutó un total de 65 muestras de próstata provenientes de pacientes con HPB. En un 70 % de los pacientes con próstatas normal-medianas no fue posible detectar el receptor de andrógenos, a diferencia del grupo de las próstatas grandes donde sobre el 80 % de los pacientes fue posible detectar el RA por western-blot. Mediante ensayo de actividad transcripcional se determinó que el grupo de las próstatas grandes presentan el doble de la actividad transcripcional que las próstatas normal-medianas.

CONCLUSIONES: Existe expresión del RA en estroma de tejido prostático en hombres operados de HPB resistente a terapia médica. Los hombres con próstata de tamaño grande (>60 mL) presentan una mayor expresión de RA en estroma comparados con próstatas normal-medianas. Los hallazgos sugieren que el RA puede ser blanco de tratamiento médico, especialmente en próstatas de tamaño aumentado.