

## **P26) EL BLOQUEO DE LA SEÑALIZACIÓN DE ADENOSINA DISMINUYE LA VIABILIDAD DE CELULAS DEL NEFROBLASTOMA**

*Quezada, C.(1); Anzieta, J.(1); Nome, C.(2); Erices, J.(1); Niechi, I.(1); Garrido, W.(1); (1): Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile (2): Universidad de la Frontera, Temuco, Chile*

**INTRODUCCIÓN:** La colposacropexia abdominal es considerada el Gold Standard en el manejo del prolapso apical. En ocasiones, la morbilidad vía laparotomía, limita su uso. La vía laparoscópica, técnicamente desafiante, permite superar esto. Estudios recientes demuestran resultados anatómicos similares para ambas vías. Sin embargo, el mejor acceso laparoscópico y la capacidad de lograr una disección más caudal permitiría un mejor manejo del compartimento anterior y posterior.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Cultivos primarios de WT se obtuvieron a partir de tumores resecados de pacientes pediátricos. Las células se cultivaron en medio DMEM-F12 suplementado con suero fetal bovino al 10% con CO<sub>2</sub> al 5% a 37°C. La expresión de los transportadores ABC y los receptores de adenosina se evaluaron mediante RT-PCR y western blot. Para evaluar la quimio resistencia, los cultivos primarios se incubaron con los fármacos antineoplásicos vincristina (VCR 100 nM), taxol (Tx 0,1 µM) o Etopósido (Et 2 µM) durante 24 horas. La viabilidad celular se evaluó mediante ensayo de MTT. Para determinar el papel de la señalización de la adenosina en la quimioresistencia, se trataron los cultivos primarios con el antagonista del receptor A3 MRS1220 10 µM durante 24 horas en combinación con fármacos antineoplásicos.

**RESULTADOS:** Se observaron elevados niveles de expresión de los transportadores MDR1, MRP1 y MRP3, mientras que la expresión de ABCG2 no se encontró alterada. Las células tratadas con VCR, Tx y Et no presentaron cambios en viabilidad celular, sugiriendo quimioresistencia. El subtipo de receptor de adenosina A3 fue el más abundante en este tumor y su bloqueo disminuyó más del 40% de la viabilidad celular tumoral.

**CONCLUSIÓN:** La viabilidad de las células WT se ve afectada por el bloqueo del subtipo de receptor A3 de adenosina, representando un nuevo objetivo terapéutico potencial. Financiado por proyectos Fondecyt N° 1160777 y DID-UACH.