Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):732

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-079 - PRINCIPALES MOTIVOS DE SOLICITUD DE LOS MARCADORES TUMORALES EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL. ASOCIACIÓN DE SOLICITUD DE MT POR SÍNDROME CONSTITUCIONAL Y METÁSTASIS AL DIAGNÓSTICO

R. Martín Navarro, A. Gil Morillas y A. Castillo Fernández

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Los marcadores tumorales (MT) son sustancias producidas por las células cancerígenas, o bien por otras células del cuerpo en ciertas situaciones y patologías benignas. El objetivo de nuestro estudio es determinar los principales motivos de solicitud de dichos MT e identificar signos y/o síntomas más frecuentes en la relación con las solicitudes. Así como buscar relación entre los solicitados por síndrome constitucional al inicio y la asociación entre metástasis al diagnóstico de la neoplasia.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio transversal, donde han sido seleccionados 396 pacientes al azar, de ambos sexos y todas las edades, sin neoplasia diagnosticada en ese momento, con solicitud de marcadores tumorales por todos los servicios del Complejo Hospitalario de Jaén en los meses de enero y febrero de 2017, excluyéndose los pacientes en seguimiento por los Servicios de Oncología Médica, Urología y Oncología Radioterápica.

Resultados: El análisis muestra que dentro de los principales motivos por los que se solicitaron dichos MT predominan el chequeo rutinario (32,83%), la clínica digestiva (19,95%), antecedentes personales de cáncer (9,60%), hepatopatía (7,58%), sospecha de cáncer por prueba de imagen (6,82%) y síndrome constitucional (6,57%). Y un pequeño porcentaje fue solicitado por otras causas como son: antecedentes familiares de cáncer, enfermedad tromboembólica y anemia. De los 26 pacientes que se solicitan los MT por presentar un síndrome constitucional, 11 pacientes se diagnosticaron de cáncer en ese momento. Analizando mediante el test exacto de Fisher las variables síndrome constitucional/metástasis al diagnóstico indica que no existe asociación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p = 0,358/p = 1$).

Discusión: Existe un amplio debate sobre las indicaciones y las implicaciones que conlleva la determinación sistemática de los MT en diversas situaciones clínicas, como son: pacientes con antecedentes familiares de patología tumoral, chequeos rutinarios, cribado poblacional, síndrome constitucional. Es destacable que se solicitaran MT a 130 pacientes como chequeo rutinario, a pesar de no recogerse en guías ni tener recomendación científica. Nuestro estudio demuestra que se tiende a solicitar los marcadores tumorales como forma rutinaria, aún en pacientes asintomáticos.

Conclusiones: Los marcadores tumorales pueden usarse para evaluar la reacción de un tumor al tratamiento y para el pronóstico, se ha intentado demostrar si podrían ser útiles también como exámenes de cribado para detectar el cáncer en estado inicial sin éxito. Para que un cribado sea útil, deberá tener una sensibilidad muy alta y especificidad y ningún marcador tumoral que ha sido identificado hasta ahora es suficientemente

sensible o específico para usarse por sí mismo como examen de detección de cáncer. El uso inadecuado MT, ya no solo supone un gasto innecesario, un estrés emocional al paciente y la realización de pruebas complementarias, algunas invasivas con sus respectivos efectos secundarios. Por lo tanto de ahí la importancia de la elaboración de guías clínicas que recojan las indicaciones de uso de MT para el diagnóstico de cáncer.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.