



T-077 - MARCADORES TUMORALES PARA SCREENING DE NEOPLASIA OCULTA EN ETEV

J. Martín Hernández, M. Merino Rumín, B. García Casado, M. Navas Alcántara, I. Manoja Bustos, L. Serrano, J. Sánchez Villegas, J. Marín Martín

Medina Interna. Hospital Comarcal de la Merced. Osuna (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Comprobar la utilidad de los marcadores tumorales, para realizar o no una búsqueda más exhaustiva de neoplasia oculta, ante un episodio de TVPy/o TEP.

Material y métodos: Realizamos un registro de pacientes diagnosticados ETEV, durante 24 meses (junio 2013 a junio 2015), en el Hospital la Merced del Área de Gestión de Osuna Sevilla (SAS). Se recogió edad, sexo, si cumplía criterios de ETEV secundaria (trombofilia familiar, episodio de ETEV previa, neoplasia activa, inmovilización prolongada), solicitud de marcadores tumorales y elevación o no en su caso de alguna de ellos, diagnóstico de neoplasia en el siguiente año, y si se sometió a estudio de trombofilia y si esta fue positiva o no. Los resultados se analizaron con el Software SPSS.

Resultados: En el periodo de junio 2013 a junio 2015 fueron diagnosticados 115 pacientes de ETEV. La distribución por sexos fue de 54,8 en mujeres, la edad media fue de 66,5 años ($\pm 17,712$). El 43,5% se categorizaron como secundarias. Se realizaron 30 estudios de trombofilia siendo positivos en 16 casos. La edad media de los pacientes sometidos a estudios hematológicos fue de 51,3 años (rango 17-73), 2/3 de los pacientes fueron catalogados como episodio de ETEV no secundario. Se solicitó analítica con Marcadores Tumorales dentro de la primera semana de diagnóstico en 53,9% de los casos. Los marcadores solicitados fueron alfafetoproteína, B-HCG, Ca-15,3, Ca 125, Ca 19-9, CEA, PSA (este último solo en varones). Se consideró positivo si al menos uno de ellos estuviera por encima de los valores que se consideraban normales. Siendo positivos en 13 casos. Se diagnosticaron 14 neoplasias, de distinta localización y estadio. A la hora de relacionar la elevación de al menos un marcador con la presencia de Neoplasia oculta obtuvimos: Obteniendo una estimación de riesgo de ausencia de diagnóstico de neoplasia 0,503 (0,279-0,907) Intervalo confianza 95%.

Discusión: En nuestra área hemos detectado una incidencia de neoplasia en enfermedad tromboembólica venosa de 12%, que coincide con otras series, publicadas previamente. El perfil de paciente al que se sometió a estudio de trombofilia fue paciente menor de 65 años con primer episodio de ETEV no secundaria. Se diagnosticaron 14 casos de neoplasia. Desconocemos si realmente el episodio de ETEV fue la primera expresión de la enfermedad oncológica pues no se recogió si estaban en algún programa de screening o si presentaban sintomatología o datos analíticos que sugiriesen dicha patología, por defecto de diseño del estudio.

Conclusiones: Lo más llamativo nuestro estudio es la baja presencia de Neoplasias entre aquellos casos con marcadores T bajos. A falta de estudios más completos con análisis multivariantes, creemos que los marcadores tumorales podrían incluirse en los algoritmos de screening de neoplasia oculta, desestimando un estudio más profundo y exhaustivo en los casos que son negativos.