



## V-279 - EGFR EN PACIENTES CON NEOPLASIA PULMONAR. ¿QUÉ VENTAJAS PUEDE PROPORCIONAR SU DETERMINACIÓN EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SISTEMA PÚBLICO ANDALUZ DE SALUD?

V. Manzano Román<sup>1</sup>, C. Maza Ortega<sup>2</sup>, B. Montenegro Puche<sup>3</sup>, M. Guzmán García<sup>4</sup>, E. Sánchez Relinque<sup>4</sup>, F. Gómez Rodríguez<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital de Traumáticos. Clínica San Rafael. Cádiz. <sup>2</sup>Neumología. <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz). <sup>3</sup>Medicina Interna. Clínica Nuestra Señora de la Salud. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la incidencia de mutaciones del gen EGFR en pacientes con CPCNP avanzado, describir el estado mutacional del gen EGFR y correlacionar el resultado con las diferentes variables clínicas y anatomopatológicas para así caracterizar nuestra población.

**Material y métodos:** Analizamos el estado mutacional del gen EGFR en los pacientes diagnosticados de CPCNP en nuestro hospital universitario durante un año (2012) escogidos al azar. Posteriormente se procedió a revisar las historias clínicas correspondientes. Se analizaron los resultados siguiendo las características de un estudio descriptivo.

**Resultados:** Del total de pacientes que fueron derivados a la consulta monográfica de cáncer de pulmón, encontramos 67 casos, de los cuales, 5 fueron diagnosticados de carcinoma microcítico de pulmón. Al resto se le realizó la determinación de la mutación. De las 62 muestras analizadas el 10,4% (7 pacientes) resultaron mutados, siendo las características de los pacientes mutados: cuatro mujeres (57,1%) y tres varones (42,9%). De ellos fueron 6 adenocarcinomas (85,7%) y un carcinoma epidermoide (14,3%), un fumador (14,3%), cuatro no fumadores (57,1%), y dos exfumadores (28%).

**Discusión:** Los resultados en nuestro estudio concuerdan con lo descrito en la literatura en cuanto a la frecuencia de mutaciones en población no seleccionada y no asiática (11%) y se corresponden con las características descritas en los mutados (mayoría mujeres, adenocarcinomas y no fumadores). También se han detectado mutaciones en hombres, fumadores y carcinoma epidermoide, lo que indica la importancia de realizar la mutación en todos los CPCNP.

**Conclusiones:** La formación integral del Internista le capacita para la valoración de patologías muy diversas, desde áreas específicas y monográficas pasando por áreas de patología pulmonar/tumoral. Es importante realizar estudios de seguimiento a estos pacientes para valorar la evolución clínica, supervivencia y tolerancia de tratamiento prescrito.