

*S-14 (2) MARCADORES TUMORALES.
UTILIDAD CLINICA DE LOS MARCADORES
TUMORALES EN EL CANCER DE PULMON:
INTERES EN EL DIAGNÓSTICO Y DIAGNÓSTICO
HISTOLÓGICO.*

JM Auge, R. Molina. Laboratorio de Bioquímica y Genética Molecular, Hospital Clinic, Facultad de Medicina, Barcelona, España.

El cáncer de pulmón tiene síntomas inespecíficos o tardíos, lo que impide en muchas ocasiones un tratamiento erradicativo. El tipo histológico es un factor determinante asociado al tratamiento y supervivencia. Los tumores de células pequeñas (CICP) se consideran inoperables siendo la quimioterapia el tratamiento de elección. En los tumores de no células pequeñas (NCICP), la cirugía es el tratamiento de elección.

En los últimos 5 años hemos iniciado un estudio prospectivo para ver la utilidad de los marcadores en la discriminación de grupos de alto riesgo de cáncer de pulmón y como ayuda en el diagnóstico histológico. Hemos evaluado un total de 1300 pacientes con sospecha de cáncer de pulmón (hemoptisis, dolor torácico, masas pulmonares) obteniendo una especificidad individual de los marcadores, excluyendo los pacientes con insuficiencia renal (creatinina > 1.5 mg/dL), superior al 90%. Alrededor del 85% de los 456 pacientes cuyo diagnóstico final fue no neoplasia, tenían todos los marcadores negativos en contraste con una sensibilidad del 91% en los pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón. La sensibilidad de los marcadores en pacientes con cáncer variaba en función del tipo histológico y la extensión tumoral. La ProGRP y la NSE eran los marcadores tumorales más sensibles en CICP. Otros marcadores como el CEA, CA 125, CA 15.3, SCC o TAG-72.3 presentaban concentraciones significativamente superiores en los NCICP. El uso combinado de estos marcadores permitió sugerir en pocas horas el diagnóstico histológico (distinguir CICP-NCICP) con una sensibilidad del 84.2%, especificidad del 96%, valor predictivo positivo del 98.4% y valor predictivo negativo del 75%. En conclusión, la determinación de marcadores en pacientes con síntomas de sospecha de cáncer de pulmón, es de ayuda diagnóstica al permitir discriminar un grupo de alto riesgo y poder sugerir el tipo histológico con una buena correlación con el diagnóstico anatomopatológico.