



V-024 - PROTEINOGRAMA, ¿QUÉ ESTAMOS ENCONTRANDO?: VALORACIÓN DE LOS HALLAZGOS DETECTADOS EN LOS PROTEINOGRAMAS DE UN HOSPITAL TERCIARIO

J. Modesto Dos Santos¹, B. Zabalza Ollo², B. Villanueva Iribarren², S. Clemos Matamoros³, C. Donlo Gil², M.J. Iguzquiza Pellejero³, U. Iriarte Taboada¹ y A. Álvarez Aramburu¹

¹Medicina Interna, ²Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona (Navarra). ³Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela (Navarra).

Resumen

Objetivos: Valorar los hallazgos de proteinogramas solicitados en un centro hospitalario terciario.

Métodos: Estudio retrospectivo transversal de los hallazgos detectados en los proteinogramas solicitados desde octubre de 2018 a mayo de 2020.

Resultados: Durante el período de estudio se realizaron en el laboratorio de Análisis Clínicos un total de 26.886 proteinogramas, la mayoría solicitado por MI (21,16%), seguido de Hematología (21,04%), Atención Primaria (AP) (18,33%), Reumatología (11,07%) y Nefrología (6,76%). Del total de proteinogramas solicitados por MI, tan solo en un 4,71% (268) de los casos se detectó una banda monoclonal; predominando un perfil normal en el 44,73% (2.545) de los estudios. Así mismo, cabe destacar que solamente Hematología detectó más perfiles monoclonales (45,28%) que normales (33,03%), ya que dichas frecuencias son, respectivamente, de 4,71% vs. 44,73% en Medicina Interna, 2,39% vs. 72,78% en Reumatología, 7,16% vs. 48,76% en Nefrología y 5,54% vs. 70,46% en AP.

Discusión: La principal utilidad de la electroforesis de proteínas en suero es el cribado y seguimiento de gammopatías monoclonales aunque este estudio objetiva una baja proporción de detección de dichas gammopatías monoclonales. El hecho de que la detección de bandas monoclonales por distintos servicios sea en cualquier caso inferior al 10% comparado con el 45% de detección por Hematología, puede indicar una solicitud de esta prueba fuera de un contexto clínico adecuado. En este sentido, el trabajo conjunto de profesionales clínicos y de laboratorio se plantea como una buena estrategia de optimización de dicha petición.

Conclusiones: La mayoría de los proteinogramas solicitados en esta cohorte presentan un patrón normal o inflamatorio, con escasa detección de bandas monoclonales. Por ello, se requiere un estudio dirigido a valorar la adecuación de la prueba en el paciente médico ingresado.

Bibliografía

1. Pérez Surribas D, Cárdenas Fernández MC, Zapico Muñoz E. Recommendations for Electrophoretic Separation of Plasma Protein in the Serum (2014). Documentos de la SEQC. 2015;4:91-104.