Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):916

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-60. - USO DE MARCADORES TUMORALES CON FINES DIAGNÓSTICOS EN LIBRO DE CASOS CLÍNICOS DE RESIDENTES DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA INTERNA (SADEMI)

A. Benavente Fernández[1], M. Martínez López[2], J. Gutiérrez Moreno[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]SCCU. Hospital Comarcal de Baza. Baza (Granada).

Resumen

Objetivos: Analizar los casos clínicos de los libros de residentes de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna (SADEMI) publicados, correspondientes a las reuniones científicas de 2009 y 2012, para comprobar el uso de marcadores tumorales (MT), con fines diagnósticos en la práctica clínica.

Métodos: Libros de residentes de la SADEMI publicados, correspondientes a las reuniones científicas de 2009 y 2012.

Resultados: De un total de 76 casos incluidos en el global de los dos libros evaluados, en 25 se utilizan MT con fines diagnósticos. En 62 casos se incluye el diagnóstico diferencial de neoplasia, correspondiendo los 25 casos en los que se solicitan MT, a este subgrupo, lo que supone el 40,32%.

Discusión: Los MT son sustancias producidas o inducidas por el propio tumor o por los tejidos de los órganos sobre los que este asienta, y suelen reflejar la actividad de la neoplasia. En general son poco específicos, ya que pueden aumentar en diferentes tumores y en procesos benignos y son poco sensibles en los estadios iniciales de la enfermedad. Su principal aplicación en la clínica radica fundamentalmente en el seguimiento de los pacientes, tanto para detectar una recidiva temprana, como para evaluar la efectividad del tratamiento instaurado, a pesar de lo cual, sigue siendo frecuente su inclusión en la batería analítica habitual con fines de orientación diagnóstica. Llama la atención que su uso se hace de manera genérica o indiscriminada, no orientado a órgano-sistema o tipo de tumor sospechado (se pide toda la batería de MT habituales). En ninguno de los casos evaluados ninguno de los MT solicitados fueron diagnósticos, incluso introducen factores de confusión que dificultan el diagnóstico y suponen la realización de más pruebas en la mayoría de los casos innecesarias. En los casos con diagnóstico final de neoplasia, existía clínica y hallazgos exploratorios compatibles, así como en las pruebas complementarias datos que sugerían el mismo, resultando los MT útiles.

Conclusiones: Los MT son una muy buena herramienta analítica, útiles para el seguimiento de la enfermedad y monitorización del tratamiento, cuyo uso inadecuado supone un importante factor de confusión, incrementando el número de pruebas complementarias, a veces innecesarias e invasivas, no exentas de riesgo y efectos adversos. La uniformidad de criterios y la formación de los profesionales es indispensable para adecuar su uso y garantizar la Seguridad del Paciente. Los MT deberían utilizarse dentro de protocolos y siguiendo las recomendaciones de las guías clínicas, para

generar la suficiente confianza y garantía en la petición de los MT. De los casos evaluados, en ninguno supuso el hallazgo guía, definitorio del diagnóstico final.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.