



<https://www.revclinesp.es>

## EP-17. - FIBROSIS PULMONAR Y CA 19.9 ELEVADO

B. La Rosa<sup>1</sup>, L. Torres<sup>1</sup>, M. Mañas<sup>1</sup>, E. Marchán<sup>1</sup>, G. Esquinas<sup>1</sup>, J. Piqueras<sup>2</sup>, G. Serrano<sup>1</sup>, I. de la Rocha<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Hospital General de Ciudad Real. Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes con diagnóstico de fibrosis pulmonar y elevación de Ca 19.9.

**Métodos:** Se analizaron de forma retrospectiva los pacientes codificados con diagnóstico de fibrosis pulmonar y Ca 19.9 elevado en el Hospital General Universitario de Ciudad Real entre los años 2007 y 2012. Se elaboró un protocolo de recogida de datos donde se incluyeron edad, sexo, antecedentes personales (tabaquismo, exposición ocupacional, enfermedades del colágeno-vasculitis, fármacos con toxicidad pulmonar, neoplasia o exposición a radioterapia), datos clínicos (disnea, tos seca, hemoptisis, dolor torácico fiebre u otros), datos de laboratorio (valor de los marcadores tumorales Ca 19.9, Ca 125 y Ca 15.3 al diagnóstico y durante el seguimiento de la enfermedad, autoinmunidad), hallazgos en pruebas diagnósticas, Rx de tórax y TAC, broncoscopia, ergometría y ecocardiograma.

**Resultados:** Se incluyeron 14 pacientes durante los 5 años de estudio. De ellos 9 (64,3%) eran varones. El 50% de los pacientes eran fumadores y en ninguno se recogió como antecedente personal exposición ocupacional, fármacos con toxicidad pulmonar, radioterapia previa ni antecedentes familiares relevantes. De ellos 5 (35,1%) presentaban colagenosis, y en 3 (21,3%) se objetivaron neoplasias activas hematológicas. En cuanto a la clínica los 14 presentaban disnea, 11 (78,6%) tos seca, 7 (50%) fiebre, 4 (28,6%) otros síntomas, 2 (14,3%) dolor torácico y 1 hemoptisis. Se objetivó autoinmunidad positiva en 5 pacientes (35,1%). Los valores de los marcadores tumorales fueron: Al diagnóstico Ca 19.9: 202,5 (17,9-700), Ca 125: 49,6 (7,8-228,3) y Ca 15.3: 49,3 (20,2-128,1). Al seguimiento Ca 19.9: 222,2 (44,1-700), Ca 125: 31,7 (7,6-62,4) y Ca 15.3: 47,9 (29,6-82,2). En las pruebas radiológicas todos presentaban patrón intersticial bilateral confirmándose patrón de fibrosis pulmonar en TAC. En 3 (21,4%) se realizó broncoscopia sin hallazgos relevantes. En 4 (28,6%) pacientes se realizó ecocardiograma, se objetivaron 2 cardiopatías hipertensivas, 1 insuficiencia tricuspídea leve y 1 con hipertensión arterial pulmonar. En 2 (14,3%) se hizo ergometría que fue eléctricamente negativa. Se encontraban todos en fase avanzada de la enfermedad.

**Discusión:** El Ca 19.9 es una glicoproteína cuyo nivel plasmático puede elevarse tanto en patología tumoral de distinta localización como en patologías benignas muy variadas. Una de las patologías no tumorales en las que se encuentra elevado es la enfermedad intersticial pulmonar difusa, tanto en la fibrosis pulmonar idiopática como en la secundaria a colagenosis. En la fibrosis pulmonar, se pueden encontrar niveles de CA 19.9 tan elevados como en los procesos gastrointestinales malignos. Este antígeno se expresa en las células mucosas de las glándulas bronquiales y en las células epiteliales de la mucosa bronquiolar, es posible que los cambios metaplásicos de los pulmones fibróticos provoquen una mayor secreción del mismo. En algunos trabajos se ha relacionado más con el grado de fibrosis y destrucción pulmonar que con el grado de actividad

pulmonar. Kodama et al, analizaron 554 pacientes diagnosticados de enfermedades pulmonares no malignas que presentaban elevación del marcador Ca 19.9. Encontraron que existía asociación tanto en la fibrosis pulmonar idiopática como en caso de fibrosis secundaria a enfermedades del colágeno. En ambos casos se relacionaba con peor pronóstico. En nuestro caso, encontramos que los pacientes con elevación del Ca 19.9 también presentaban aumento de Ca 125 y 15.3. En algunos trabajos se ha relacionado la elevación del Ca 15.3 con la gravedad de la enfermedad. Nuestros pacientes se encontraban en una fase avanzada de la fibrosis pulmonar.

*Conclusiones:* El marcador Ca 19.9 puede encontrarse elevado tanto en fibrosis pulmonar idiopática como la secundaria a enfermedades del colágeno. En ambos casos se relaciona con fases avanzada de la enfermedad.