

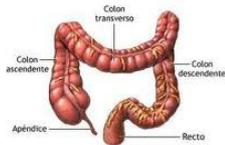
Test Septina9

Detección precoz del cáncer de colon en sangre



La incidencia del cáncer de colon en España supera los 25.000 nuevos casos al año y es la segunda causa de muerte por cáncer, con una incidencia similar en hombres y en mujeres.

La supervivencia depende del estadio en el que se detecte el tumor. Por eso, la detección precoz es fundamental. Pero únicamente el 12% de la población adulta participa en programas de cribado poblacional del cáncer de colon.



La población de riesgo medio que debiera participar en programas de cribado del cáncer colorrectal son hombres y mujeres a partir de 50 años, que no presentan síntomas o se encuentran aparentemente sanos, y sin otros

factores de riesgo (personales y/o familiares) adicionales.

Si el cáncer de colon se detecta en los primeros estadios, la tasa de curación es superior al 90%.

Test Septina9

El análisis se realiza en sangre periférica y consiste en la detección de la forma metilada del gen Septina 9 ($mSEPT9$). La $mSEPT9$ pasa a la sangre en forma de ADN libre y se detecta en plasma en más del 90% de los tumores de colon, por lo que constituye un nuevo marcador tumoral genético. En consecuencia, la presencia de $mSEPT9$ en sangre indica la posibilidad de que exista una neoformación relacionada con cáncer de colon.

La metilación del gen Septina 9 es un proceso precoz en el desarrollo tumoral, por lo que el cribado es positivo incluso en estadios iniciales y en diferentes localizaciones del cáncer de colon.

Ventajas del test $mSEPT9$

La $mSEPT9$ ofrece múltiples ventajas frente a los otros métodos de cribado actuales del cáncer de colon, como son las pruebas de cribado fecales, la sigmoidoscopia y la colonoscopia.

Se trata de un análisis: mínimamente invasivo; que no vulnera la intimidad del paciente ni requiere preparación ni ajuste dietético especiales previos; que presenta una elevada sensibilidad y especificidad; y que detecta todos los tipos de cáncer colorrectal, independientemente de su localización.

El test Septina9 de segunda generación (Epi *proColon* 2.0) tiene una especificidad del 99.3%, una sensibilidad del 80.6%, un valor predictivo negativo del 99.9% y un valor predictivo positivo del 45.7%.

Así, la $mSEPT9$ presenta unos resultados muy superiores a los de las actuales técnicas de cribado fecales.

Por consiguiente, se trata de un análisis fácilmente repetible anual o bianualmente, lo que mejora la aceptación del test por parte del paciente y la adherencia a los programas de cribado del cáncer de colon.

Indicaciones

El análisis está indicado en:

- Población general, tanto hombre como mujeres, sin síntomas, a partir de los 50 años.
- Personas que no se realicen colonoscopias de rutina, según establecen los programas de cribado de cáncer colorrectal.

No se aconseja el análisis en mujeres embarazadas, pues la $mSEPT9$ también parece estar implicada en el desarrollo embrionario normal.

El análisis no sustituye a la realización de la colonoscopia, que sigue siendo la prueba diagnóstica indicada para la identificación del cáncer de colon.

Resultados del análisis

- **Resultado negativo**
No se identifica la presencia de $mSEPT9$ en el plasma del paciente. El paciente es clasificado como sano con una probabilidad del 99.9%. Se aconseja repetir el análisis cada uno o dos años.
- **Resultado positivo**
Se identifica la presencia de $mSEPT9$ en el plasma del paciente, por lo que es preciso realizar una colonoscopia. De cada 2 pacientes positivos para el test, 1 tendrá patología tumoral.

Requisitos

Muestra: 2 tubos de 8.5 ml de sangre (CPDA).

No es necesario estar en ayunas ni preparación especial.