

DETECCIÓN PRECOZ DEL CÁNCER DE COLON

Gen Septina 9 en sangre periférica



Los programas de cribado constituyen una herramienta esencial para la detección precoz de cáncer de colon, detectándose en los primeros estadios, el paciente tiene una curación del 90%. El objetivo es aumentar la detección de casos en fases más precoces, identificando más del 75% de tumores en su fase inicial con un grado de especificidad y sensibilidad superior a las técnicas de cribado actuales.

La incidencia de cáncer de colon en España supera los 25.000 casos nuevos al año y es la segunda causa de muerte por cáncer, con una incidencia similar en hombres y mujeres. La supervivencia depende del estadio en el que se haya detectado el tumor, por eso, la detección precoz es fundamental. Menos del 10% de la población adulta participa en programas de cribado poblacional de prevención de cáncer de colon. La población de riesgo medio son hombres y mujeres a partir de 50 años de edad, que no presentan síntomas o se encuentran aparentemente sanos. Si el cáncer de colon se detecta en los primeros estadios, el paciente tiene una curación del 90%.

¿En qué se basa el test?

Es un test realizado en sangre periférica que detecta la presencia de la forma metilada del gen **Septina 9 (SEPT9)**, un nuevo marcador tumoral genético, que se encuentra en más del 90% de los tumores de colon, pasando a la sangre en forma de ADN libre. La presencia de **mSEPT9** en el plasma indica la posibilidad de que exista una neoformación relacionada con cáncer de colon.

En comparación a otras pruebas.

El test **mSEPT9** tiene una especificidad mayor del 88,4% y sensibilidad del 66,7%, que es muy superior a las de las técnicas de cribado actuales basadas en la identificación de sangre oculta en heces, bien por métodos inmunológicos o por técnica de guaiaco. Se obtienen, por tanto, menos falsos positivos y menos falsos negativos.

La metilación del gen **SEPT9** es un proceso precoz en el desarrollo tumoral, por lo que el cribado es positivo incluso en los estadios iniciales de cáncer de colon.

Más del 75% de tumores identificados en los programas de cribado basados en **mSEPT9** se encuentran en estadios iniciales

¿A quien está recomendado?

- Cribado de cáncer de colon en la población general, sin síntomas a partir de los 50 años tanto en hombres como en mujeres.
- Personas que hayan tenido cáncer de colon o con una historia familiar de riesgo

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

Sí el resultado es positivo

Significa que se ha identificado la presencia de **mSEPT9** en el plasma del paciente, por lo que es preciso realizar una colonoscopia.

Sí el resultado es negativo

No se ha identificado **mSEPT9**.

La sensibilidad del test está en torno al 70%, por lo que existe la posibilidad de que se trate de un falso negativo. Se recomienda repetir la prueba a los dos años de un resultado negativo.

Tipo de muestra y condiciones

Paciente: No requiere condiciones previas especiales.

Laboratorio: 2 alícuotas de 4 ml plasma (EDTA), separado inmediatamente.

Almacenamiento: 4-8° C

Transporte: Refrigerado