

## **Resultados de un ensayo inmunocromatográfico para la detección de sangre oculta en heces fecales**

Hernández-Betancourt JC, Camejo-Nieves ME, Rodríguez-Alonso M, Morales-Rodríguez L, Rodríguez-Rosales M  
Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara, Las Tunas, Cuba.  
Email: jenny@ltu.sld.cu

### **RESUMEN**

La pesquisa del cáncer colorrectal mediante la prueba de sangre oculta en materia fecal es una oportunidad para el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de una de las primeras causas de muerte por tumores malignos en Cuba y en el mundo. En este trabajo se determinaron los resultados de la aplicación de SUMASOHF, un ensayo cualitativo inmunocromatográfico para la detección de sangre oculta en heces fecales, en las muestras procesadas en el laboratorio SUMA del Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara de la Serna de la provincia de Las Tunas en el periodo comprendido entre el mes de junio del año 2015 y diciembre de 2016. A partir del registro de exámenes del laboratorio de referencia, se extrajeron los datos sobre los pacientes a los que, en al menos una muestra de heces fecales, se les realizó el ensayo; se consideraron como variables la edad, la procedencia, el sexo, el motivo de indicación, los síntomas referidos en la indicación y los antecedentes personales. Se estudiaron 271 muestras del año 2015 y 522 especímenes del 2016; el promedio mensual para el primer año fue de 39, con un 18,8 % de positividad, mientras que las cifras para el año siguiente fueron 43,5 y 18,6 %, respectivamente. La presencia de dolor abdominal, sangramiento o cambios en el hábito intestinal se tradujo en una positividad que superó siempre al 20,0 %. Solo el 5,2 % de las pruebas procesadas durante el 2015 estuvo en función de la pesquisa, proporción que se redujo al 1,9 % en el 2016; ninguno de esos casos resultó positivo. Se encontraron deficiencias en el completamiento de los datos

clínicos de las solicitudes del ensayo. La prueba de detección de sangre oculta en heces fecales ha sido insuficientemente aprovechada en la provincia de Las Tunas.

**Palabras clave:** sangre oculta en heces fecales, pesquisa, sangrado digestivo, cáncer de colon, cáncer colorrectal.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer colorrectal (CCR) es un problema mundial; <sup>1</sup> no obstante, es prevenible y responde de manera efectiva al tratamiento cuando se diagnostica en etapas tempranas. <sup>2</sup> Es la segunda causa en frecuencia de mortalidad por cáncer entre hombres y mujeres, y el número de casos aumentará en las próximas dos décadas como resultado del envejecimiento y la expansión de las poblaciones, tanto en los países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo. <sup>3</sup> En Cuba los tumores malignos han permanecido entre las dos primeras causas de defunciones anuales desde hace varias décadas; el CCR constituye la tercera localización de tumores malignos, aunque tiene mejor pronóstico que otros más comunes como el de pulmón. <sup>4</sup>

Múltiples son los métodos de pesquisa, pero uno de los más extendidos es la detección de sangre oculta en heces fecales (SOHF). Este es un ensayo inmunocromatográfico, dirigido a lo que es considerado como uno de los marcadores tumorales de valor en el CCR. <sup>5</sup>

## OBJETIVOS

*General:* Determinar los resultados de la aplicación del ensayo de SOHF en las muestras procesadas en el laboratorio SUMA del Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara de la Serna de la provincia de Las Tunas, Cuba.

*Específicos:*

- Estimar la positividad del ensayo en los pacientes pesquisados.
- Describir las características clínicas de los casos y de las solicitudes del ensayo.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

De los registros de exámenes del laboratorio SUMA correspondiente al segundo semestre del año 2015 y a todo el 2016, se extrajeron los datos sobre los pacientes a los que se les procesó el ensayo de SOHF en al menos una muestra de heces fecales. Se tomaron en consideración el resultado de la prueba, la edad, la procedencia, el sexo, el motivo de indicación, los síntomas, los antecedentes personales y el grado de completamiento de los elementos antes señalados. Se procesaron por estadística descriptiva (frecuencias, mínimo, máximo, promedios).

En ningún caso se tomaron, revisaron ni divulgaron los elementos relativos a la identidad de los individuos, y se mantuvo en todo momento la más estricta confidencialidad.

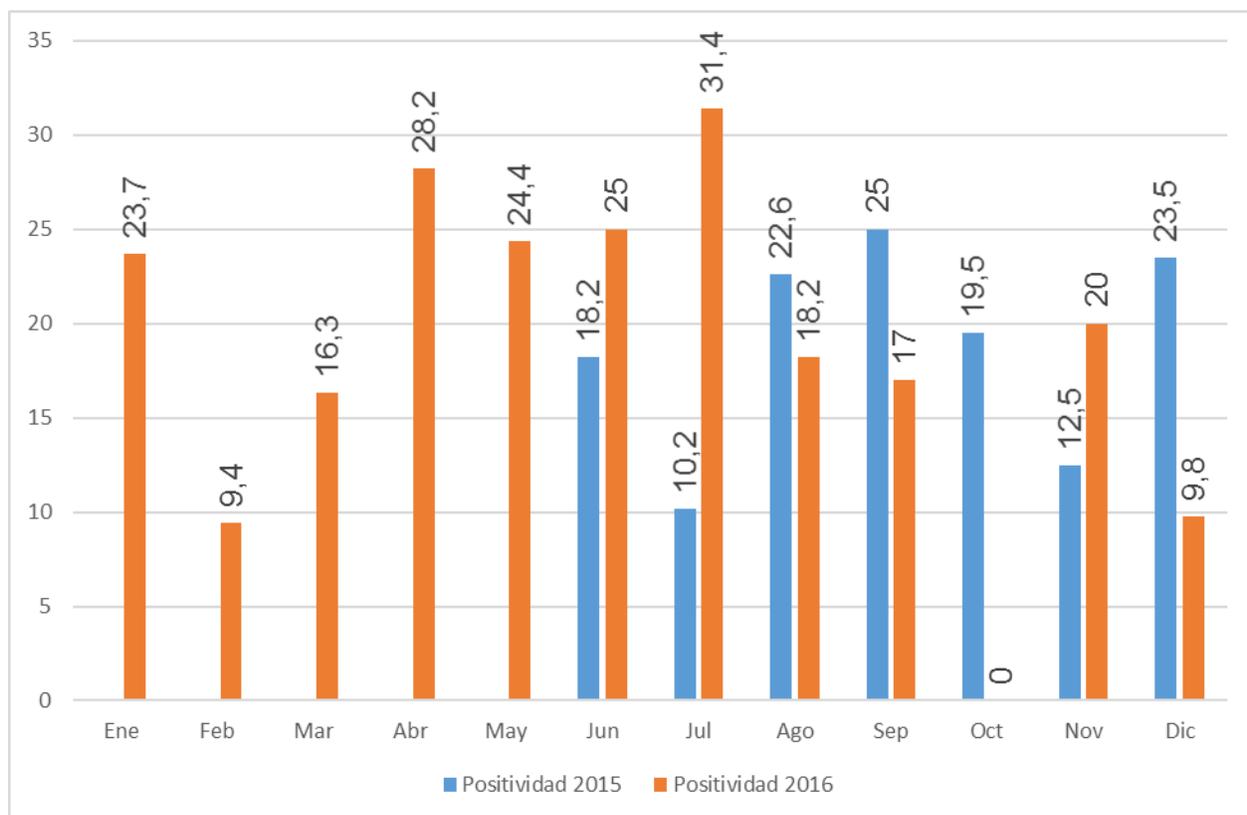
## **RESULTADOS**

La prueba rápida denominada SUMASOHF tiene como objetivo mejorar las acciones para el diagnóstico temprano de las enfermedades que causan sangrados del tracto digestivo, entre ellas el CCR. Es un ensayo cualitativo, inmunocromatográfico, de lectura visual, para identificar la hemoglobina humana en las heces cuando sus niveles son iguales o superiores a 0,2 µg/mL.

El laboratorio SUMA del Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara de la Serna, de Las Tunas, inició el procesamiento de casos procedentes de todas las unidades de salud de la provincia a partir del mes de junio del 2015. Se recibieron y estudiaron en ese año 271 muestras, cifra que ascendió en el 2016 hasta 522 especímenes. Los promedios de positividad fueron de 18,8 % y 18,6 %, respectivamente (figura). Los meses de julio de 2015 y noviembre de 2016 fueron los que registraron mayor número de indicaciones.

Resulta significativo el hecho de que en el año 2015 solo el 5,2 % de las indicaciones estuvo en función de la pesquisa, mientras que al año siguiente tal cifra descendió hasta 1,9 %. Los síntomas referidos de dolor abdominal, sangrado o cambios en el hábito intestinal se tradujeron en una positividad que superó siempre al 20,0 % en todo el periodo estudiado.

La calidad de la indicación del estudio se refleja en el hecho de que la edad fue recogida en menos del 23,0 % de la muestra. Mientras, los elementos clínicos fueron documentados en el 44,3 % de las solicitudes realizadas en el año 2015, cifra que descendió hasta 8,8 % un año más tarde.



**Fig.** Índice de positividad del ensayo SUMAHOF desde junio de 2015 hasta diciembre de 2016, por meses del año. Las Tunas, Cuba.

## CONCLUSIONES

La prueba de detección de la sangre oculta en heces fecales, SUMASOHF en este reporte, es una oportunidad de primera línea como prueba diagnóstica, que en la provincia de Las Tunas no está siendo lo suficientemente aprovechada, no rinde una utilidad óptima ni se solicita con indicaciones adecuadamente confeccionadas.

## RECOMENDACIONES

SUMASOHF debe ser utilizada como prueba de primer nivel en la pesquisa del CCR, e indicar el estudio endoscópico en los casos con resultado positivo. Es necesario el incremento de la evaluación y la búsqueda activa en todas las áreas de salud del territorio. Para mejorar la utilidad de la pesquisa de SOHF se requerirá dirigirla hacia los grupos de mayor riesgo, considerando la edad de los estudiados, los hábitos tóxicos u otros estilos de vida inadecuados, las manifestaciones clínicas más sugerentes, los antecedentes personales o familiares de enfermedad inflamatoria intestinal, poliposis intestinal o cáncer de colon, entre otros aspectos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Montes de Oca Megías E, Noa Pedroso G, García Jordá E, Seijas Cabrera O, Pérez Triana F, Brizuela Quintanilla R. La colonoscopia como prueba de oro para la pesquisa del cáncer colorrectal. Rev Cubana Med [revista en la Internet]. 2013 Mar [citado 2016 Feb 27]; 52(1):60-71. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75232013000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232013000100007&lng=es)
2. Plá García A. Mortalidad adulta por tumores malignos en el municipio Jovellanos. 2009-2011. Rev Méd Electrón [revista en la Internet]. 2013 [citado 2016 Feb 27]; 35(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol4%202013/tema02.htm>
3. Hano García MO. Validación de técnica inmunoquímica para detección de sangre oculta en heces. Rev Cubana Invest Bioméd [revista en la Internet]. 2014 Mar [citado 2016 Feb 27];

33(1):19-33. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002014000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002014000100003&lng=es)

4. Del Valle Llufrío P, Romero Barreiro SR, Santana Fuentes Y. Lesiones de colon diagnosticadas por colonoscopia en pacientes con sangre oculta positiva. Rev Méd Electrón [Internet]. 2014 Oct [citado: 18-12-2014]; 36 (Supl 1). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/supl1%202014/tema02.htm>
5. Menéndez-Sánchez P, Villarejo-Campos P, Padilla-Valverde D, Menéndez-Rubio JM, Rodríguez-Montes JA. Marcadores tumorales en el cáncer colorrectal. Cir Cir [revista en la Internet] 2013 [citado 2016 Feb 27]; 81(2):169-175. Disponible en: <http://redalyc.org/articulo.oa?id=66225687016>