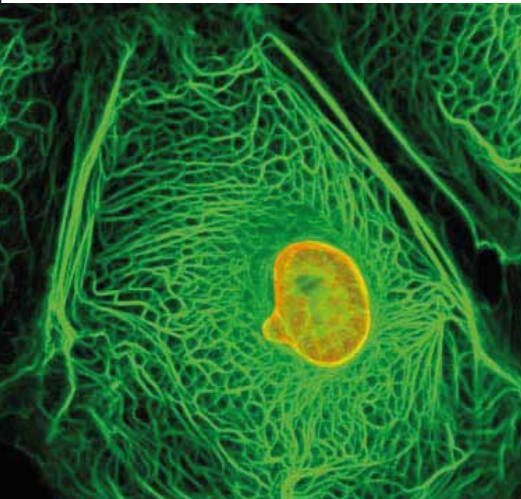




ARCHITECT HE4

(Human Epididymal Protein 4)



Utilidad de HE4 en el diagnóstico de pacientes con masa pélvica

El cáncer de ovario es la tercera causa más frecuente de cáncer en mujeres en México.¹ Si se detecta en los primeros estadios, la paciente tiene un pronóstico excelente. Sin embargo, en el 70% de los casos, el diagnóstico se establece en estadios avanzados de la enfermedad, cuando la tasa de supervivencia es muy baja. Sólo del 10-30% de estas pacientes sobrevive más de un año.

El uso de CA 125 y HE4 permite estimar el riesgo de cáncer.

HE4

HE4 es un biomarcador útil para el diagnóstico temprano y seguimiento de pacientes con cáncer de ovario. En un estudio de casos y controles mostró mejor sensibilidad que otros biomarcadores, incluyendo CA 125.³

ARCHITECT HE4

Análisis completamente automatizado para calcular el riesgo de cáncer de ovario en mujeres premenopáusicas y posmenopáusicas que presentan una masa pélvica cuando se utiliza en conjunción con el análisis ARCHITECT CA 125 II. El análisis posee un intervalo dinámico que se extiende hasta 1.500 pmol/l. El tiempo hasta el primer resultado con ARCHITECT HE4 es de 28 minutos, con capacidad para realizar 200 análisis por hora.

CA 125 + HE4 = Cálculo de algoritmo ROMA

El valor de HE4 puede combinarse con el de CA 125 para calcular el algoritmo ROMA: Risk of Ovarian Malignancy Algorithm que permite estimar el riesgo de que una masa ovárica sea maligna.³

1.- GLOBOCAN 2008, cancer incidence and mortality worldwide. IARC Cancer Base No. 10
Lyon, France International Agency for Research on Cancer; 2010 pi
2.- Clinical Chemistry 57:11 (2011)
3.- Gynecol Oncol 112 (2009): 40-46

Cálculos de sensibilidad

Combinación de marcadores	Benigno frente a cáncer de ovario: sensibilidad con		
	90% de especificidad	95% de especificidad	98% de especificidad
CA 125	61,2%	43,3%	23,9%
HE4	77,6%	72,9%	64,2%
CA 125 + HE4	80,7%	76,4%	71,6%
CA 125 + HE4 + SMRP†	80,6%	74,7%	71,7%
CA 125 + HE4 + CA72-4	82,1%	78,8%	71,5%

†SMRP: péptido soluble relacionado con el mesotelio (soluble mesothelian-related peptide)

- Como marcador único HE4 fue más sensible que CA 125
- La combinación de HE4 y CA 125 fue más sensible que cualquiera de ellos por separado
- Además, en la enfermedad en estadio I, la HE4 por separado fue el marcador más sensible

Moore RG et al Gynecol Oncol 2008; 108: 402-408

Citas de la literatura:

“En comparación con el epitelio normal, que no expresa HE4, hemos observado que los quistes de inclusión cortical revestidos de epitelio mulleriano metaplástico expresan la proteína.” “ Su expresión en los tumores estaba restringida a cierto subtipo histológico: expresaron HE4 el 93% de los CEO (cáncer epitelial ovario) serosos y el 100% de los endometrioides.”

B. Drapkin y cols., Cancer Res 2005; 65: (6)

“De todos los marcadores tumorales del presente estudio, HE4 tuvo la máxima sensibilidad como marcador único, datos concordantes con los publicados por Hellström y cols. La combinación de los dos biomarcadores séricos CA 125 y HE4 aumentó la sensibilidad en comparación con cualquiera de ellos por separado.”

R. G. Moore y cols., Gynecol Oncol 2008; 108: 402-408

“HE4 demostró la máxima sensibilidad para identificar cáncer de ovario tanto incipiente (estadio I/II) como tardío (estadio III). La sensibilidad osciló entre el 62,4% y el 82,7% en el estadio inicial y entre el 74,6% y el 92,5% en el estadio tardío, en función del valor de corte utilizado.”

L. J. Havrilesky y cols., Gynecol Oncol 2008; 110: 374-382

“Mediante un algoritmo en el que se utilizan HE4 y CA 125 se clasificó con éxito a las pacientes en grupos de alto y bajo riesgo, con un 93,8% de las pacientes con CEO clasificadas correctamente como de alto riesgo. Este modelo se puede utilizar para clasificar con eficacia y remitir a las pacientes a centros especializados.

R. G. Moore y cols., Gynecol Oncol 2008; 108: 402-408