

# informa

## OVA1

El cáncer ovárico es la principal causa de muerte entre los cánceres ginecológicos, y la quinta causa de muerte en las mujeres. (2) Aproximadamente 14,600 mujeres morirán por esta enfermedad. (3)

El cáncer ovárico es silencioso en su inicio y suele manifestarse por síntomas sutiles, insidiosos o inespecíficos, que no orientan al ginecólogo, por lo que los marcadores tumorales adquieren gran importancia para la detección precoz de malignidad.

Quest Diagnostics ofrece una prueba en suero sanguíneo, OVA1, que ha sido aprobada por la FDA para mujeres mayores de 18 años, quienes a la exploración presentan una masa ovárica que es necesario determinar si es o no maligna, y definir que tipo de cirugía requiere. La prueba es realizada en conjunto con las pruebas de evaluación prequirúrgica; para su realización se requiere 2.2 mL de suero sanguíneo refrigerado, exento de partículas y trazas de fibrina y que no haya sido inactivado o estabilizado con azida de sodio.

La prueba utiliza cinco biomarcadores: prealbúmina, apolipoproteína A-1, beta 2 microglobulina, transferrina y antígeno Ca 125; se obtiene un algoritmo para determinar la probabilidad de malignidad. (1)



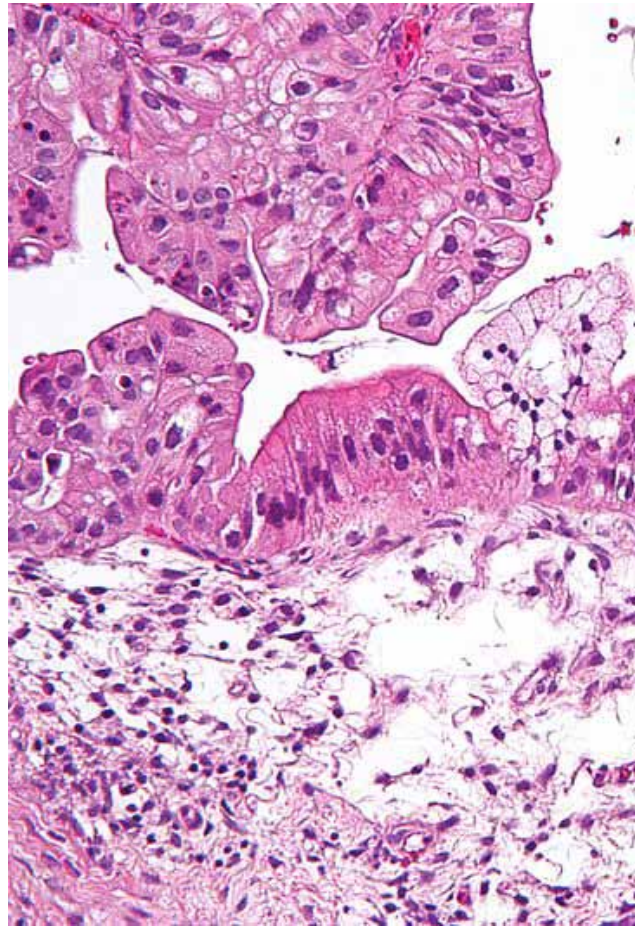
Dicha prueba cuando se combina con otra información clínica y radiológica, apoya la probabilidad de malignidad de un tumor ovárico, antes que sea sometido a cirugía.

La FDA al revisar la aplicación de la prueba, evaluó los resultados de un protocolo prospectivo doble ciego, que incluyó 27 instituciones representativas.



La metodología emplea nefelometría y quimioluminiscencia. Los valores de referencia son: para mujeres premenopáusicas un resultado < 5.0 indica ausencia de malignidad; para mujeres postmenopáusicas, un resultado < 4.4 indica ausencia de malignidad, un resultado > 4.4 indica probable malignidad.

La prueba OVA1 no puede ser usada en mujeres que hayan tenido un proceso maligno en los últimos 5 años y quienes presenten una concentración del factor reumatoide >250 UI/ml. Cuando la valoración prequirúrgica se combina con el resultado de OVA1, la sensibilidad para malignidad aumenta del 72% al 92%.



## Bibliografía

1. Journal of the National Cancer Institute, Vol. 98, No. 3, February 1, 2006.

2. Greenlee RT, Murray T, Bolcen S., Wingo P.A., Cancer Statistics, 2000, CA Cancer J. Clin, 2000; 50 (1) 7–33.

3. 2009, American Cancer Society.

[www.QuestDiagnostics.com](http://www.QuestDiagnostics.com)

### Para más información al respecto comunicarse con:

Dr. Francisco Durazo Quiróz  
Director Académico  
Tel. (01 55) 4160•1304

Dr. Francisco Capelini Rodríguez  
Director Médico  
Tel. (01 55) 4160•1304  
Email: Francisco.X.Capelini@QuestDiagnostics.com

Centro de Atención a Pacientes, Cd. de México  
(55) 4160•7777  
Centro de Atención a Pacientes, Cd. Juárez  
(656) 688•0630  
Interior de la República  
01•800•527•7534

Por favor consulte a su médico. Permiso de Publicidad No.103300201B337, I.P.N. Céd Prof. 1751097

© 2010 Derechos Reservados Quest Diagnostics. El presente Boletín Informativo es una publicación de Quest Diagnostics, y se distribuye en México por cortesía de Quest Diagnostics. Los textos fueron elaborados por el Comité Científico de Quest Diagnostics. Se prohíbe la reproducción del contenido por cualquier sistema, sin la autorización escrita del editor. Los conceptos emitidos en los artículos son responsabilidad de los autores, y no comprometen las opiniones de los editores ni de la empresa auspiciante. Quest Diagnostics, su logo y todas las marcas de Quest Diagnostics son marcas de Quest Diagnostics © 2000 - 2010 Quest Diagnostics Incorporated. Todos los derechos reservados. Todas las marcas de terceros ® y ™ son propiedad de sus respectivos propietarios.

En su localidad si no cuenta con un CAP (Centro de Atención a Pacientes) de Quest Diagnostics, refiera al hospital o laboratorio con alianza Quest Diagnostics.

**POR LA CALIDAD DE LA SALUD**