

ANTIGENO CA 19-9

Actualizado en Marzo 2025 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 1736

Nombres del Examen : Antígeno de Cáncer Gastrointestinal, Antígeno carbohidrato 19-9

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (Química)	Según demanda	3 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida : ■ Suero
Recolectar mínimo 2 mL de sangre en un tubo tapa amarilla (con gel separador).

Muestra Opcional:
Líquido peritoneal (en frasco estéril).
Líquido pleural (en frasco estéril).

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	7 días	Sin información	No aplica
Suero	5 días	14 días	3 meses

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total: Ambiente SI / Refrigerada NO/ Congelada NO
Suero: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Suero: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

Método Utilizado : Inmunoensayo Electroquimioluminiscente / Cobas / Roche

Unidades PUC (U/mL)	Unidades SI (kU/L)
< 34	< 34

Factores de Conversión:
U/mL x 1 = kU/L
kU/L x 1 = U/mL

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño ^{2,4} : Coeficiente de Variación Analítico Interensayo:
1.4 % para concentraciones de 21 U/mL
1.3 % para concentraciones de 89.9 U/mL

Límite de detección:
2.0 U/mL

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Límite de cuantificación:
9.0 U/mL

Intervalo de medición:
2.0 - 1000 U/mL

Información Clínica ^{2,3,5}

- : Coeficiente de Variación Biológico Intra individuo: 16.0 %
Coeficiente de Variación Biológico Inter individuo: 102.0 %

El antígeno CA 19-9 se expresa como un monosialoglósido en glicoproteínas del mucus secretado en tumores colorrectales y pancreáticos. Otras fuentes de este antígeno incluyen el páncreas normal, el conducto biliar y los epitelios gástricos, cólico, endométrico y salival. En individuos sanos, el antígeno CA 19-9 circula a bajos niveles, normalmente de alrededor 37 UI/mL. Se han observado niveles elevados en enfermedades inflamatorias benignas del tracto hepatobiliar. Los estudios han mostrado también que la mucina portadora de este antígeno se detectaba más frecuentemente en el suero de pacientes con cáncer pancreático que cualquier otro carcinoma gastrointestinal, incluyendo el colorrectal. También se encuentra en el conducto biliar, en cistoadenocarcinomas mucosos de ovario y en adenocarcinomas uterinos.

El antígeno CA 19-9 se ha encontrado también en el suero de pacientes con fibrosis quística y se ha utilizado en el diagnóstico serológico de la enfermedad. Aunque resulta útil como ayuda en el diagnóstico del cáncer, no debería considerarse como una prueba de diagnóstico precoz o análisis diagnóstico cuando se utiliza por sí sola.

Indicaciones:

- Monitorear la efectividad de terapias contra el cáncer.
- Monitorear carcinomas ginecológicos, gastrointestinal, cabeza y cuello.
- Predecir recurrencia de colangiocarcinoma.
- Predecir recurrencia de carcinomas urotelial, estómago, pancreático, colorrectal, vesícula biliar, hepático.

Resultados:

Aumentan en:

- Carcinomas ginecológicos, gastrointestinal, cabeza y cuello.
- Carcinomas recurrentes de estómago, pancreático, colorrectal, vesícula biliar, hepático, y urotelial.
- Recurrencia de colangiocarcinoma.

Disminuyen en:

- Terapias efectivas o remoción de tumores.

Referencias

- : 1. Heil W., Ehrhardt V. (2008). Reference Ranges for Adults and Children Pre-Analytical Considerations. ROCHE Diagnostic.
2. Cobas. CA 19-9. Inserto del Fabricante
3. Schnell Z., Leeuwen A., Kranpitz T. (2006). Davis's Comprehensive Laboratory and Diagnostic Test Handbook-with Nursing Implications. F.A. Davis Company.
4. Software para el manejo del Control de Calidad Interno. Modulab Gold.
5. Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en: <http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>