

RESÚMENES DE LOS ARTÍCULOS

EMBOLIA PULMONAR NO SOSPECHADA.

Estudiar la prevalencia de la embolia pulmonar no sospechada en una amplia cohorte hospitalaria de larga evolución, analizando su epidemiología, presentación clínica, severidad hemodinámica, manejo terapéutico y evolución a largo plazo, en términos de recidiva y mortalidad, valorando si existen diferencias importantes respecto a los pacientes con embolismo pulmonar sintomático.

Rev Esp Patol Torac 2024; 36 (2) 119 - 126

FENOTIPOS EN BRONQUIECTASIAS NO FIBROSIS QUISTICA (BQNFQ). UN ANÁLISIS DE CLUSTERS.

Identificar fenotipos clínicos en una amplia cohorte hospitalaria de pacientes con bronquiectasias no fibrosis quística (BQNFQ) mediante un análisis de clústers. Es posible identificar fenotipos clínicos en estos pacientes. En nuestra experiencia el fenotipo fumador-EPOC fue el que se asoció a una mayor mortalidad.

Rev Esp Patol Torac 2024; 36 (2) 146 - 152

DIAGNÓSTICO PRECOZ DE CÁNCER DE PULMÓN EN MUESTRAS DE SUERO PREVIAS A SU DIAGNÓSTICO CLÍNICO: UTILIDAD DE LA METABOLÓMICA.

La metabolómica refleja lo que ocurre en un sistema biológico en un momento determinado. Hemos observado, en muestras de suero de pacientes con CP, cambios en su perfil metabolómico global en los años previos a su diagnóstico clínico, que podrían ayudar a su diagnóstico precoz.

Rev Esp Patol Torac 2024; 36 (2) 127 - 140

VALIDACIÓN POR RT-qPCR DE BIOMARCADORES CANDIDATOS A ADENOCARCINOMA DE PULMÓN Y A CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE PULMÓN.

En este trabajo analizamos 10 genes que son posibles biomarcadores de adenocarcinoma pulmonar (LUAD) y carcinoma epidermoide de pulmón (ISCC). Para ello se ha medido su expresión usando RT-PCR de muestras de tejido sano y tumoral de 29 pacientes y se ha calculado su expresión diferencial con ayuda de genes de referencia. Se ha encontrado que tres de esos genes, ADCYAP1, BMX y TUBA1A parecen conformarse como biomarcadores para cáncer de pulmón.

Rev Esp Patol Torac 2024; 36 (2) 141 - 145

