



V-009 - MESOTELIOMA PERITONEAL: PRESENTACIÓN CLÍNICA Y EVOLUCIÓN

J. Alonso Muñoz, A. Parra Virto, M.T. Pérez Sanz, P. Carrascosa Fernández, F. Galeano Valle y E. Donis Sevillano

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer la presentación clínica y evolución de los pacientes con mesotelioma peritoneal atendidos en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio retrospectivo mediante revisión de las historias clínicas de pacientes con diagnóstico de mesotelioma peritoneal en un hospital terciario en el período 2006-2019.

Resultados: Se incluyeron 22 pacientes (mediana de edad 56,5 años [RIQ 24]), siendo el 59,1% varones. Como factores de riesgo destacaban: tabaquismo/extabaquismo (31,8%), exposición a asbesto (9,1%), contacto con serrín (4,6%), radioterapia abdominal (4,6%), peritonitis (4,6%) y exposición a accidente nuclear (4,6%). Los signos o síntomas más frecuentes al diagnóstico fueron dolor abdominal (40,9%), ascitis (36,4%), pérdida de peso (31,8%), síndrome constitucional (22,7%), estreñimiento (9,1%) y hallazgo de masa abdominal (9,1%). El diagnóstico fue accidental en el 22,7%. En la analítica de sangre destaca que el 29,4% presentaba trombocitosis y el 23,5% anemia. En las pruebas de imagen el 57,1% presentaba carcinomatosis peritoneal, el 52,4% ascitis, el 28,6% engrosamiento peritoneal y el 4,8% masa abdominal. Se realizó PET-TC en el 35% y citología del líquido ascítico en el 59,1%, siendo positiva en el 46,2%. Conocemos la evolución de 18 pacientes, de los cuales han fallecido el 61,1%, siendo la mediana de supervivencia de 29 meses (RIQ 29).

Discusión: En nuestro estudio destaca la mayor frecuencia de varones y la presentación con ascitis, dolor abdominal o síndrome constitucional. El diagnóstico es complejo y es importante la toma de biopsias de implantes peritoneales en los casos con carcinomatosis peritoneal y la realización de laparoscopias exploratorias en los casos de ascitis de origen no conocido, ya que la citología es negativa con frecuencia.

Conclusiones: La presentación clínica del mesotelioma peritoneal puede ser muy variada, siendo importante sospecharla en caso de ascitis de origen no conocido y en pacientes con síndrome constitucional y dolor abdominal. Su pronóstico es malo a corto plazo, por lo que son necesarios más estudios para mejorar el manejo de estos pacientes.

Bibliografía

1. Manzini V de P, Recchia L, Cafferata M, Porta C, Siena S, Giannetta L, et al. Malignant peritoneal mesothelioma: a multicenter study on 81 cases. Ann Oncol. 2010;21:348-53.