



V-90. - DIEZ AÑOS DE MESOTELIOMA PLEURAL MALIGNO EN PALENCIA: FACTORES PRONÓSTICOS EN EL ANÁLISIS DEL LÍQUIDO PLEURAL

Y. Bombín Molinero, A. Campo Núñez, F. Oliva Acosta, J. Pardo Lledias, J. Sánchez Navarro, I. Pérez de Diego, D. San Segundo Rivera, C. Sánchez

Servicio de Medicina Interna. Hospital General Río Carrión. Palencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes diagnosticados de mesotelioma pleural maligno y determinar el valor pronóstico de los parámetros de líquido pleural en la supervivencia de esos pacientes.

Métodos: Fueron revisados y analizados todos los pacientes con diagnóstico histológico o citológico confirmado de MPM entre enero de 2000 y 2010 en nuestra institución. Se realizó una revisión retrospectiva de los siguientes factores: edad, sexo, historia diurética anterior, procedimiento de diagnóstico, los valores de glucosa en el líquido pleural, niveles totales de leucocitos, la proporción en líquido pleural de la LDH, la relación de proteínas totales entre el líquido pleural y el suero. Los sueros fueron analizados mediante recuento celular manual en cámara hematocitométrica Fuchs-Rosenthal y examen citológico al microscopio. Para el estudio de pruebas bioquímicas se siguió la siguiente metodología e instrumentación: sensor potenciométrico para determinación de pH en analizador Gasómetro GEM y espectrofotometría para determinación de pruebas bioquímicas y el inmunoensayo quimioluminiscente de micropartículas (CMIA) para determinación de marcadores tumorales.

Resultados: Fueron incluidos en el estudio 22 pacientes con diagnóstico de MPM entre 2000 y 2010. El 77,3% (17) fueron varones. La edad media al diagnóstico fue de 71,55 DE 9,42 años. La supervivencia desde la toma de la muestra fue 71,55 DE 9,42 días. Todos los derrames fueron exudados según los criterios de Light. En 15 pacientes (68,2%) se había medido el pH, en 11 pacientes (73,3%) el pH fue normal ($\geq 7,3$) y en el 26,7% (4) fue bajo ($< 7,3$), después de haber sido descartado en estos la existencia de la enfermedad reumatoide, LES, la TBC y la ruptura del esófago. Se analizaron también el cociente LDH pleura/suero, la glucosa en el líquido pleural, el cociente proteínas pleura/suero y los leucocitos pleurales. La aplicación del test de Kaplan-Meier para cada uno de ellos no demostró que ninguno de los valores analizados fueran predictores significativos de la supervivencia, mostrando una tendencia a la significación el cociente LDH pleura/suero (p 0,069).

Discusión: La baja supervivencia global de los pacientes afectados por el mesotelioma pleural maligno, ha hecho incansable la búsqueda de algún característica anatomoclínica con la que poder establecer predicciones pronosticas acerca de la supervivencia de estos pacientes. Algunos estudios

(Efeoglu et al, 2008) establecían una relación directamente proporcional y estadísticamente significativa entre las cifras elevadas de leucocitos en líquido pleural y la supervivencia., mostrando una relación inversamente proporcional entre la intensidad de la inflamación y la supervivencia. Esto ocurría también en la relación LDH líquido pleural /suero. En nuestra cohorte, ambos análisis no mostraron diferencias estadísticamente significativas. Otro estudio (Gottehrer et al, Chest, 1991) relativo a una cohorte de 26 pacientes encontró diferencias estadísticamente significativas entre las supervivencias de los pacientes que presentaban un pH en su líquido pleural $\geq 7,3$, respecto a aquellos con un pH $< 7,3$, pero sin embargo entre nuestros pacientes no representaba un factor predictor pronóstico de supervivencia tras el análisis estadístico. Similares resultados a estos se obtuvieron del estudio mesotelioma pleural maligno en los Hospitales de la Comunidad de Madrid (Domínguez Rojas et al, 2009). El escaso tamaño muestral viene en parte justificado por la baja incidencia del proceso.

Conclusiones: En nuestra serie, ninguno de los valores bioquímicos y hematológicos estudiados mostró en líquido pleural comportarse como factor predictor de pronóstico en el MPM, apreciándose una tendencia a la significación estadística entre el cociente LDH pleura/suero y la supervivencia.