Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1247

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-143. - MESOTELIOMA PLEURAL. REVISIÓN DE 29 CASOS DIAGNOSTICADOS EN EL DEPARTAMENTO DE SALUD 22 DE TORREVIEJA

F. Mora Gómez[1], M. Martín Berra[1], D. Cumplido Buron[2], A. Guillamón Sánchez[1], S. Muñoz Guillamó[1], Y. Sánchez Martínez[1], M. Andreu Gálvez[1], J. Blázquez Encinar[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Oncología Médica. Hospital de Torrevieja. Torrevieja. Alicante.

Resumen

Objetivos: En los últimos años, la incidencia de mesotelioma está aumentando, siendo una patología de gran importancia dada la complejidad de su tratamiento y elevada mortalidad. Nuestra área de salud abarca un importante número de habitantes procedentes del centro y norte de Europa, sobre todo de Reino Unido, donde hay más incidencia de esta enfermedad. Realizamos una revisión sistemática de mesotelioma pleural de nuevo diagnóstico en nuestra área de salud en los desde que se abrió nuestro centro con el objeto de conocer las características clínicas, método diagnóstico y evolución de los pacientes.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de novo de mesotelioma pleural entre octubre de 2006 y diciembre de 2013. Se analizaron los datos con el programa SPSS versión 21.

Resultados: Se han incluido 29 pacientes (27 varones) con una mediana de edad de 73 años (rango 22-89 años). Veintidós pacientes (75,9%) procedentes de Reino Unido, 4 españoles, y el resto de Holanda, Alemania y Dinamarca. Respecto a la profesión, 9 pacientes (31%) se dedicaban a tareas como ama de casa, panadería, oficinista, comercial, y profesor; 7 pacientes (24,1%) trabajaron en el ámbito de la construcción (electricista, albañil, pintor, fontanero); 6 pacientes (20,7%) en la industria metalúrgica, naval, ferroviaria; 1 paciente (3,4%) en la minería; el resto (20,7%) se desconocía la profesión. Ocho pacientes (27,6%) afirmaron contacto previo a asbesto, 11 pacientes (37,9%) lo desconocían, y el resto (34,5%) negaron contacto. Cuatro pacientes (4,8%) eran fumadores activos, 16 pacientes (55,2%) exfumadores, y 9 pacientes (31%) nunca fumadores. El síntoma principal previo al diagnóstico fue disnea y dolor torácico en 23 pacientes (79,3%), síndrome constitucional en 5 pacientes (17,2%), y un paciente en el que tuvo hallazgo incidental en una radiografía. Seis pacientes fueron intervenidos, antes del diagnóstico, de cáncer de otra localización (tiroides, colon, próstata, vejiga). Se evidenció derrame pleural en 23 pacientes (79,3%). De los pacientes en los que se realizó toracocentesis diagnóstica (69%), todas las muestras correspondían a exudado según criterios de Light; 45% de aspecto ambarino, 25% serohemático, y 25% hemático; 78,9% fue de predominio mononuclear y 21,1% polimorfonuclear. El 26,5% tuvieron ADA elevado. La citología del líquido pleural fue negativa para malignidad en todos los casos. Se realizó biopsia pleural ciega a 7 pacientes (28,6%), de las cuales, 3 aportaron muestra para el diagnóstico definitivo. A 14 pacientes (48,2%) se realizó biopsia con aguja gruesa guiada por TAC, en los que 13 de las muestras fueron concluyentes para el diagnóstico. Se hizo a 13 pacientes (44,8%) VATS, de las que 10 muestras resultaron concluyentes. A 8 pacientes (27,6%) se realizó neumectomía o pleurectomía. El tipo histológico más frecuente fue epitelioide en 17 pacientes (58,6%), seguido del sarcomatoide en 5 pacientes (17,2%), fusocelular (6,9%), desmoplásico (3,4%); sin definir en el resto (13,8%). El estadio más frecuente al diagnóstico fue III en 12 pacientes (41,4%), estadio

IV en 9 pacientes (31%), estadio II en 7 pacientes (24,1%), estadio IB (3,4%). En el momento del estudio sólo un paciente continuaba en tratamiento, diagnosticado en 2013; el resto había fallecido o marcharon a su ciudad de origen tras haber sido diagnosticados (7 pacientes). La mediana de supervivencia fue de 3 meses (0-66 meses) desde el momento de la confirmación histológica. La variante sarcomatoide presenta menor supervivencia, de 0 a 3 meses.

Conclusiones: Destaca la alta incidencia de mesotelioma en nuestra población, de 3,41 casos por 100.000 habitantes/año. Esta incidencia es mucho más elevada que la de la población del resto de nuestro país (0,35 casos por 100.000 habitantes/año). La explicación a esta diferencia se debe a la gran movilidad geográfica en nuestro departamento, atendiendo pacientes del centro y norte de Europa, sobre todo de Reino Unido, con gran exposición a asbesto. En cuanto a la citología del líquido pleural, no ha aportado valor de cara al diagnóstico.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.