



V-208 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y CLÍNICAS DEL MESOTELIOMA MALIGNO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R. Ríos Garcés, A. Anula Morales, P. Laguna del Estal

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda (Madrid).

Resumen

Objetivos: El mesotelioma maligno es neoplasia maligna poco frecuente, originada a partir de células mesoteliales de las serosas, más frecuentemente de pleura. Tiene una incidencia relativamente baja y un pronóstico globalmente malo, fundamentalmente por progresión e invasión loco-regional. El objetivo de este trabajo es describir las características clínicas de los pacientes atendidos por mesotelioma en un hospital de tercer nivel, en el período comprendido entre 2009 y 2014.

Métodos: Se ha realizado una revisión retrospectiva de las historias clínicas electrónicas de pacientes con diagnóstico de mesotelioma en el período comprendido entre 2009 y 2014. Se realizó una base de datos y posteriormente un análisis estadístico descriptivo de los mismos, con elaboración de curvas de supervivencia.

Resultados: Se incluyen 24 pacientes diagnosticados de mesotelioma. La edad media al diagnóstico fue de 65 años (desviación estándar 7,07 años), el 83,4% varones. En el 37,5% de los casos se documentó una exposición epidemiológica al asbesto. En el momento del diagnóstico, presentaban dolor torácico el 55% de los pacientes (el 90% a lo largo de la evolución). Cursaron con disnea el 75% al diagnóstico (el 95% a lo largo de la evolución) y con tos el 45%. El 95,8% de los casos, fueron mesoteliomas pleurales. Respecto a la histología, la mayoría fueron de tipo epitelial (66,7%), frente a menores porcentajes de histología sarcomatoide (12,5%), bifásica (8,5%) o desconocida (12,5%). Los procedimientos diagnósticos más rentables fueron la toracoscopia/videotoracoscopia (diagnóstica en el 93,7% de los casos) y la biopsia pleural con aguja gruesa (diagnóstica en el 50% de los procedimientos). Otras técnicas tuvieron menor rentabilidad, tales como la PAAF pleural, la fibrobroncoscopia o la toracocentesis. Como parte del estudio de extensión, se realizó un PET a la mayoría de los pacientes (77,3%). Al diagnóstico, el 4,2% de los pacientes presentaban una enfermedad en estadio II, frente al 33,3% en estadio III y al 41,7% en estadio IV. Respecto al pronóstico, basándonos en la escala EORTC, se observó una media de 2,5 factores de mal pronóstico (sobre un máximo de 5), con una desviación estándar de 1,41. Las opciones terapéuticas fueron diversas: pleurodesis (40,9%), decorticación/pleurectomía (36,4%), neumonectomía (31,8%), quimioterapia neoadyuvante (40,9%), quimioterapia coadyuvante (13,6%), quimioterapia paliativa (68,2%), radioterapia coadyuvante (27,3%) y radioterapia paliativa (36,4%). Del total de los pacientes, hubo un seguimiento mantenido en 19 de ellos, de los cuales 15 fallecieron durante el periodo de seguimiento (78,9% de los pacientes seguidos). La supervivencia a un año del diagnóstico fue del 47% y a 2 años del 34%.

Discusión: Los resultados obtenidos son similares a los descritos en otras series, que también muestran un claro predominio masculino, de histología epitelial e igualmente un mal pronóstico global a pesar del tratamiento. En otras series se ha descrito una mayor asociación con el antecedente de exposición al asbesto (cerca al 50% de los casos), que en nuestro caso podría estar infraestimada por las características del estudio.

Conclusiones: El mesotelioma es un tumor poco frecuente que suele afectar a varones en edad media de la vida, diagnosticado habitualmente en un estadio avanzado. Los síntomas más frecuentes, tanto al diagnóstico como durante la evolución, son el dolor torácico, la disnea y la tos. A pesar de los múltiples abordajes terapéuticos posibles, presenta un mal pronóstico global, con una escasa supervivencia a corto y medio plazo.