



T-028 - ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA AGUDA SINTOMÁTICA: IMPACTO DEL CÁNCER EN LA SUPERVIVENCIA

L. Fernández Bermejo¹, J. Jareño Esteban², B. Rueda Rodríguez¹, P. Lucena Calvet¹, E. de Pablos¹, J. Pérez Mochales¹, A. Espigares Correa¹

¹Medicina Interna, ²Neumología. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

Resumen

Objetivos: El cáncer incrementa la probabilidad de desarrollar ETV y de aumentar la morbimortalidad. Existen pocos estudios que comparen las diferencias en pacientes con ETV según el tipo histológico de cáncer. Los objetivos serán estudiar las diferencias entre ETV tumoral y no tumoral evaluando los diferentes marcadores tumorales. Además se analizará la supervivencia en pacientes con ETV y cáncer en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Fueron incluidos 267 pacientes con diagnóstico de ETV durante el período 01/01/2009 al 30/06/2016. Fueron diagnosticados de EP (embolia pulmonar) mediante técnica de imagen con angioTAC o gammagrafía de V/Q según Consenso Nacional 2013. La valoración pronóstica se realizó mediante la escala PESI y PESIs. Se registró el tipo histológico de cáncer asociado. Se constituyeron tres grupos de estudio: 1º. ETV cáncer de pulmón; 2º. ETV y neoplasia digestiva; 3º. ETV y neoplasia ginecológica. Se analizaron un conjunto de marcadores tumorales (CEA, Cyfra 21,1, Ca 125, Ca 19.9, Ca15.3). Se realizó análisis estadístico de supervivencia mediante test de Kaplan Meier.

Resultados: 70 pacientes presentaron enfermedad neoplásica: 1. Pulmón 25,7% (100% carcinoma no microcítico). 2. Digestivo 14% (colon 70%; gástrico 10%; páncreas 10%; colangiocarcinoma 10%). 3. Ginecológico 10% (útero 43%; mama 43%; ovario 14%). Los pacientes con ETV y cáncer presentan una mediana de supervivencia de 24 meses.

Marcadores tumorales			
	ETV-cáncer	ETV idiopático	p
CA 15,3	28 ± 16	16 ± 6	0,283
CYFRA 21,1	10 ± 11	1,8 ± 0,9	0,02
CA125	368 ± 921	39 ± 58	0,193
CA19.9	689 ± 1.518	10 ± 11	0,28
CEA	48 ± 119	1,2 ± 2,2	0,02

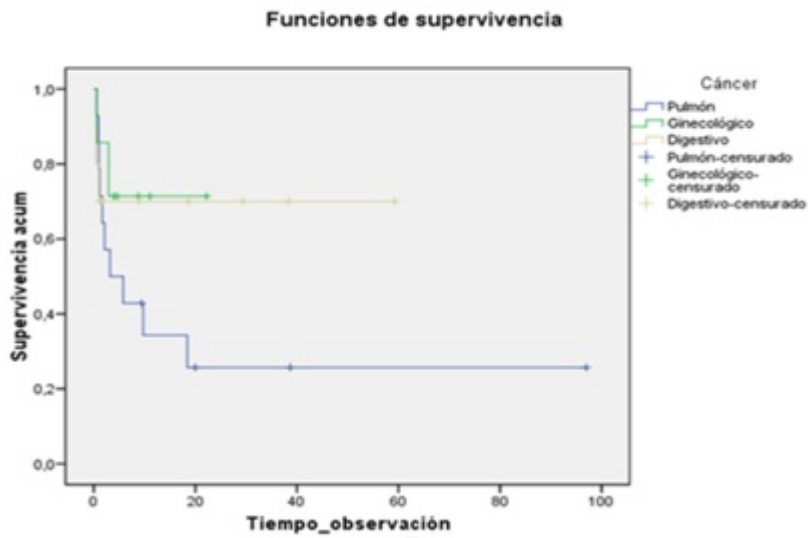


Figura 1

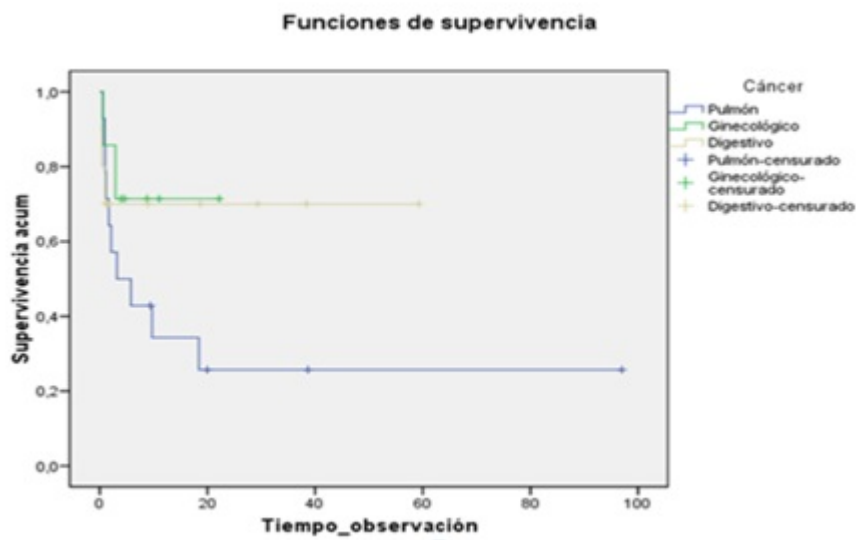


Figura 2

Discusión: En nuestra experiencia la asociación de embolia pulmonar y cáncer se presenta en un 22% de los pacientes. Predomina en pacientes con CEA y Cyfra 21,1 elevados, con diferencias estadísticamente significativas. Las neoplasias de pulmón y de colon fueron las más relacionadas con ETV y cáncer. Los pacientes con ETV y cáncer presentan peor pronóstico y supervivencia con respecto a ETV idiopática. Entre los tumores asociados el cáncer de pulmón fue el más frecuentemente asociado.