



EVALUACIÓN DE LA PROBABILIDAD PRETEST CLÍNICO-RADIOLÓGICA DE LA MALIGNIDAD DEL NPS EN UNA CONSULTA DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO DE CÁNCER PULMONAR

Autores: Lozano Cartagena, Darío Alberto; Albani Pérez, Mario Nicolás; Cabrera Pimentel, Luisa Margarita; Anoro Abenoza, Laura; Abad Abad, Sara; Teller Justes, Pablo; Roche Roche, Pilar.

Servicio de Neumología. Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa". Zaragoza.

Introducción:

La atención de pacientes con hallazgo de nódulo pulmonar solitario (NPS) en una consulta rápida permite estudiar casos probables de neoplasia pulmonar.

Objetivo:

Valorar las probabilidades de malignidad del NPS de acuerdo a sus características clínico-radiológicas, y su posterior relación con el PET-TC, y el empleo de escalas pronósticas pretest en pacientes que acudieron a la consulta de diagnóstico rápido de cáncer pulmonar (Neumología "CB") del HCU Lozano Blesa de Zaragoza.

Materiales y Métodos:

Estudio retrospectivo, en el cual se incluyeron 45 pacientes con hallazgo de NPS durante dos años consecutivos (abril, 2013 - abril, 2015), que acudieron como primer día a la consulta de diagnóstico rápido de cáncer pulmonar.

Se recogieron variables clínico-epidemiológicas, radiológicas de acuerdo al TAC, actividad metabólica medida por PET (SUV máx.), además del diagnóstico final. De acuerdo a estos datos se realizó la valoración de la probabilidad de malignidad de cada nódulo, aplicando dos escalas (Gould y Swensen), y obteniendo finalmente un valor porcentual.

Los resultados individuales de estas, fueron aplicados a su vez en otra escala que incluye la actividad metabólica (Bayesiano Swensen). Los resultados finales se contrastaron con la confirmación de la presencia o ausencia de neoplasia pulmonar.

Resultados:

Se estudiaron un total de 45 casos. La edad media fue de 64.84 años (± 12.09), siendo hombres el 68.9%.

De los casos evaluados tenían tabaquismo activo un 53.3% y un 22.2% eran exfumadores. El IPA medio fue de 34.70 (± 32.30).

Del total, 17 fueron diagnosticados de neoplasia pulmonar maligna al final del estudio; los restantes 28 casos incluyeron patología benigna y nódulos en seguimiento.

Al comparar ambos grupos, se evidenciaron diferencias significativas en el IPA, diámetro y bordes del nódulo según TAC, y la actividad metabólica medida por el PET-TC (punto de corte de SUV máx. de 2.5) ($p < 0.05$).

Al comparar los resultados porcentuales de las escalas se evidenció similitud en los resultados pretest obtenidos. Al valorar los resultados de las escalas pretest en los dos grupos de pacientes estudiados, se objetivaron diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

Conclusiones:

La valoración de ciertos parámetros clínico-radiológicos y metabólicos, así como la aplicación de una o ambas escalas pretest en una consulta de diagnóstico rápido de neoplasia pulmonar pueden emplearse como una herramienta útil y sencilla en su aproximación diagnóstica.

CATEGORIAS	NÓDULOS PULMONARES		p
	MALIGNOS (n=17)	BENIGNOS / SEGUIMIENTO (n=28)	
	Media \pm DE / %	Media \pm DE / %	
Tamaño (mm)	21,82 ($\pm 5,84$)	16,54 ($\pm 7,22$)	0,014
Bordes Espiculados (%)	SI 76,5	35,7	0,008
	NO 23,5	64,3	
Calcificación (%)	SI 0	14,3	0,10
	NO 100	85,7	
Contenido Vidrio Deslustrado (%)	SI 64,7	35,7	0,059
	NO 35,3	64,3	
Localización Superior (%)	SI 82,4	57,1	0,08
	NO 17,6	42,9	
SUV máx.	6,59 ($\pm 3,73$)	2,67 ($\pm 2,49$)	0,001

ESCALA PRETEST	MALIGNO (%)	BENIGNO (%)	p
Gould	68,94 ($\pm 23,94$)	43,93 ($\pm 25,20$)	0,002
Swensen	69,94 ($\pm 19,52$)	39,18 ($\pm 23,43$)	0,000
Bayesiano (Gould)	91,29 ($\pm 24,62$)	51,46 ($\pm 42,36$)	0,001
Bayesiano (Swensen)	91,88 ($\pm 22,57$)	48,36 ($\pm 42,85$)	0,000