



MESI – MALIGNANT EFFUSION SURVIVAL INDEX - UN SCORE DE SUPERVIVENCIA EN DERRAMES PLEURALES MALIGNOS

P. Arrieta Narváez, E. Pérez Rodríguez, R. Mirambeaux Villalona, M. A. Galarza Jiménez, P. Castro Acosta, A. Jaureguizar Oriol, B. Martín García, Esther Barbero Herranz, Diana Chiluíza. Servicio de Neumología. Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Introducción:

Los derrames pleurales malignos (DPM) presentan una supervivencia (SV) limitada. Se han descrito variables útiles asociadas a la SV. El score LENT (LDH en LP, ECOG (0-4), Neutrófilos/linfocitos séricos y tipo histológico). Sin embargo este análisis presenta muchas limitaciones metodológicas, especialmente vinculadas a la morbilidad y a parámetros ajenos a la propia patología pleural. Identificar parámetros del líquido pleural que influyen en el tiempo de SV, es una necesidad que permite definir una actitud terapéutica (Pleurodesis, PleurX, drenajes, etc).

Objetivo:

Identificar parámetros pleurales que influyan en el tiempo de SV y ponderar según nivel de significación su impacto para generar un score de SV.

Material y método:

Desde 1994 hasta Octubre 2014, 2879 DP consecutivos han sido incluidos en la base de datos de la Unidad de Pleura. Todos los casos han sido analizados según protocolo que incluye: diagnóstico pre-test, factor riesgo, volumen, pH, bioquímica de LP y suero simultáneo (Proteínas, LDH, albumina, colesterol, triglicéridos, ADA), conteo celular, citología pleural y según dx pre-test microbiología del líquido. La biopsia pleural cerrada se realiza si dx pre-test es TBC o maligno y tras exudados pleurales no filiados. Los criterios de inclusión fueron: confirmación cito-histológica de malignidad, origen tumoral (OT), SV hasta su éxitus ó pérdida de seguimiento médico y estudio pleural según protocolo. 322 pacientes con DPM fueron incluidos y el análisis estadístico aplicado fue: descriptivo, medias, desviación estándar (DS), comparación de medias y significado (p), SV por Kaplan-Meier. Las variables que mostraron relación estadísticamente significativa con la supervivencia se le realizó un análisis multivariante para generar un score de SV.

Resultados:

De los 322 DPM, 52.5% fueron hombres y 47.5% mujeres, con una edad media de 67.69 +/- DS 12.98 años. La media de SV fue 8.44 meses (ms) +/- DS 15.74 ms.

Se analizaron diferentes variables del LP y su relación con la SV. Las variables que mostraron relación estadísticamente significativa con la SV en el análisis multivariante fueron ONC: Origen tumoral (OT), Neutrófilos en LP (Neu LP) y Colesterol en LP (Col LP).

A diferencia de estudios previos la glucosa, el pH y LDH no mostraron relación estadísticamente significativa con la supervivencia.

Las variables Col LP, Neu LP y OT fueron utilizadas para realizar un Score de SV, el cual se llamará MESI: Malignant Effusion Survival Index, con un valor máximo de 5 puntos. (Tabla 1)

Se puede observar a los 3, 6 y 12 meses que al aplicar el Score MESI la SV disminuye a mayor puntuación. (Tabla 2 y gráfica 1)

Tabla 1. Score MESI- Variables ONC

Variable	Puntos

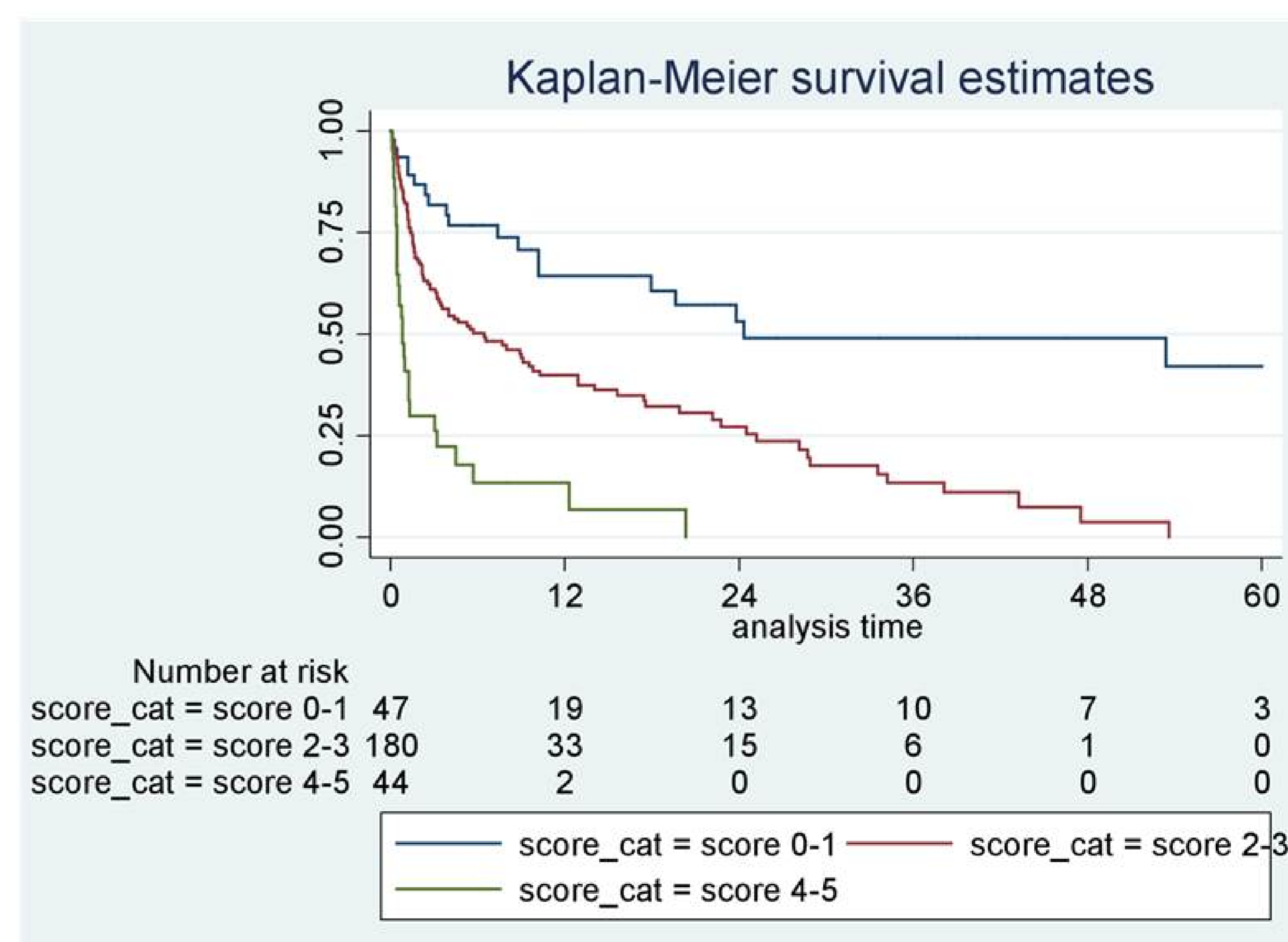
OT	
Pulmón	2
Urotelial	2
Digestivo	3
Sin filiar	3
Mama	1
Hematológico	0
Ginecológico	0
Mesotelioma	0
Neu LP	>=50 1
	<50 0
Col LP	<=100 1
	>100 0

Tabla 2. Score MESI

Score NOC	score 0-1	score 2-3	score 4-5	

Meses	3	0.8185	0.6096	0.2972
	6	0.7674	0.5015	0.1338
	12	0.6428	0.3981	0.1338

Gráfica 1. Score Mesi y SV



Conclusiones:

1. Los parámetros pleurales asociados a la SV fueron ONC: Origen tumoral (OT), Neutrófilos en LP (Neu LP) y Colesterol en LP (Col LP).
2. Las variables ONC permiten desarrollar el score MESI, el cual facilita definir periodos de SV diferentes según su graduación (0-5).
3. Un score MESI <1 identifica periodos de SV >48 meses en el 50% de los casos, mientras un score > 4 identifica una SV <20% a los 6 meses.
4. A diferencia de estudios previos la glucosa, el pH y LDH pleurales no mostraron asociación con la SV.