

DERRAME PLEURAL MALIGNO COMO DEBUT DE NEOPLASIAS GINECOLÓGICAS



Morales, B.¹; Villena, V.²; Melchor, R.³; Ali, I.⁴; De Granda, I.²; Izquierdo, M.⁵; Martínez, Y.⁶; Pérez, R.⁷; Pérez, T.³; Río, MT.⁸; De Santiago, E.⁹; Steen, B.⁵; Verdugo, M.¹⁰; Abad, N.¹¹.

S. de Neumología: ¹Hospital Clínico San Carlos, ²Hospital 12 de Octubre, ³Hospital Fundación Jiménez Díaz, ⁴Hospital Infanta Leonor, ⁵Hospital Fundación Alcorcón, ⁶Hospital La Paz, ⁷Hospital de Móstoles, ⁸Hospital de Getafe, ⁹Hospital del Henares, ¹⁰Hospital Infanta Sofía, ¹¹Hospital Severo Ochoa. Madrid

Introducción y Objetivo

Alrededor del 10% de las mujeres con cáncer de mama y del 33% con cáncer de ovario desarrollan un derrame pleural maligno (DPM) a lo largo de su enfermedad. Sin embargo hay pocos estudios para identificar cuántas de ellas debutan con un DPM como primer síntoma de su enfermedad.

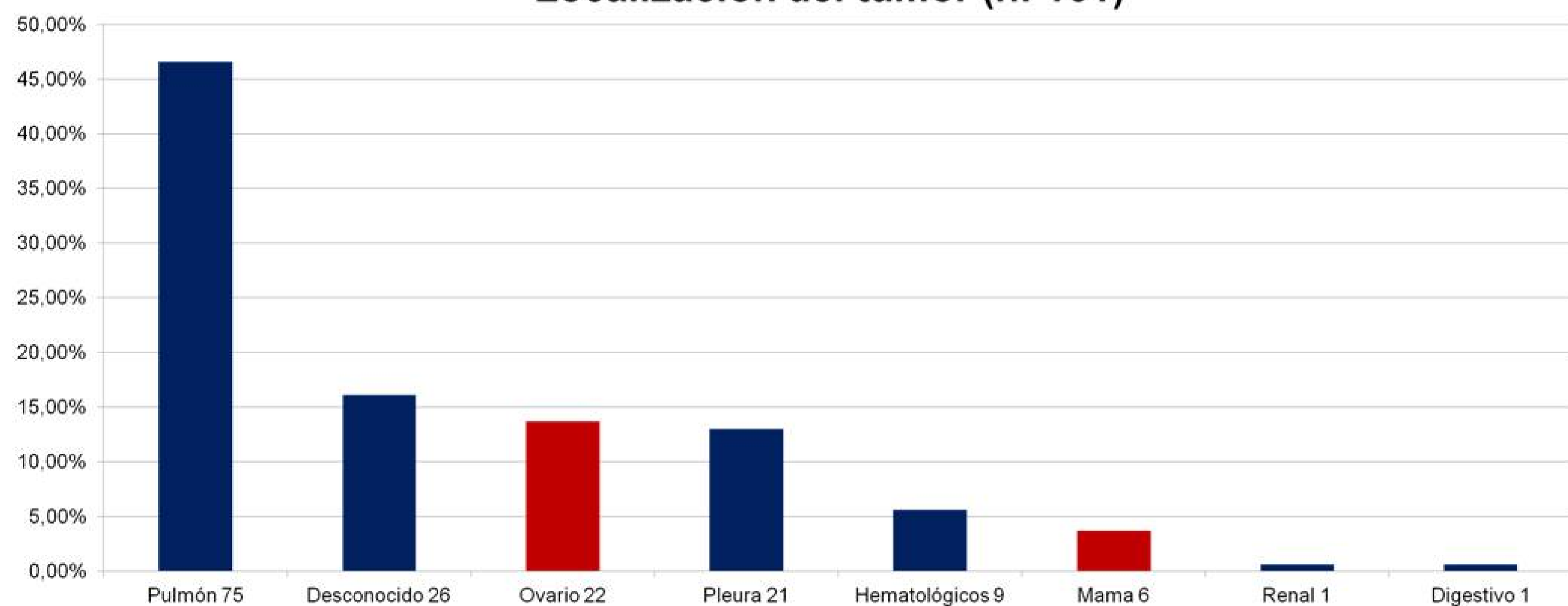
Objetivo: Analizar las características de las pacientes con DPM como debut de una neoplasia ginecológica.

Material y métodos

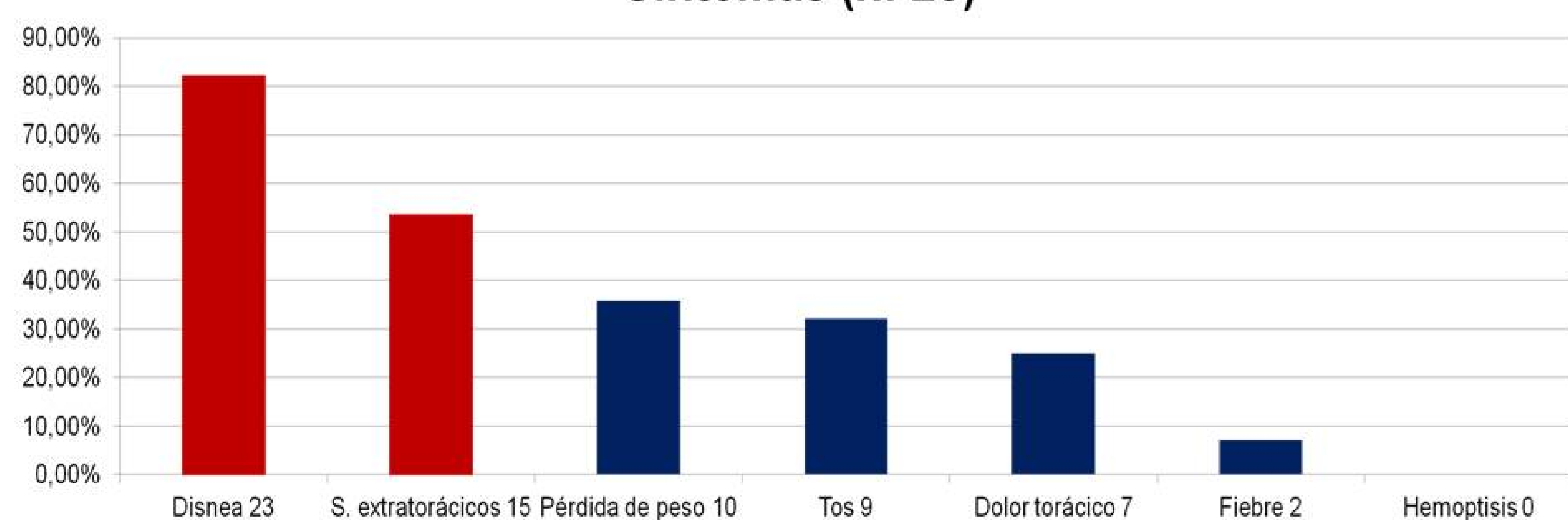
- Estudio retrospectivo, multicéntrico, realizado en 11 hospitales de la Comunidad de Madrid.
- Periodo de estudio: desde el 1 de abril de 2008 al 1 de abril de 2013.
- Se incluyeron de forma consecutiva todas las pacientes que debutaron con un DPM como primera manifestación de neoplasia no conocida y se estudiaron las que tuvieron un origen ginecológico tras los estudios complementarios correspondientes.
- Se realizó un análisis descriptivo de los datos epidemiológicos, clínicos, procedimientos diagnósticos, características del líquido pleural (LP), estirpe histológica y presencia de metástasis a distancia.

Resultados

Localización del tumor (n: 161)



Síntomas (n: 28)



n: 28	C. de ovario: 22	C. de mama: 6
Edad		
- Media	65	64
- Rango	35-91	43-75
Localización DP (%)		
- Derecho	14 (63,6)	3 (50)
- Izquierdo	7 (31,8)	3 (50)
- Bilateral	1 (4,5)	0
Características del LP (%)		
- Exudado	22 (100)	6 (100)
- Aspecto serohemático	11 (50)	4 (66,6)
Pruebas diagnósticas (positivas)		
- Toracocentesis	22 (20)	6 (5)
- BPT ciega	4 (3)	2 (1)
- Toracoscopia	1 terapéutica	2 (1) - 1 terapéutica
Histología (%)		
- Adenocarcinoma	21 (95,4)	2 (33,3)
- Carcinoma	1 (4,5)	4 (66,6)
Metástasis a distancia (%)		
- Peritoneo	17 (77,2)	3 (50)
- Pulmón	15 (68,1)	0
- Hígado	4 (18,1)	2 (33,3)
- Suprarrenales	2 (9)	1 (16,6)
- Óseas	1 (4,5)	0
	0	1 (16,6)

Conclusiones

- En los DPM como debut de neoplasia el origen mamario fue poco frecuente y el ovárico representó un 13,7%.
- La técnica más frecuente de detección de malignidad en los DPM de origen ginecológico fue la toracocentesis.
- En los cánceres de ovario que debutaron con un DPM destacó también la diseminación peritoneal en un 68% de los casos.