



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-56 - HIPERPLASIA MESOTELIAL: EVOLUCIÓN A LARGO PLAZO

Marco Patricio Bravo Mendoza, Olalla García Rodríguez, Humberto Rey Gutama, Sara Fernández Cortez, Mariel González Gómez, Nadia Muñoz González y Pablo Andrés Ordóñez Lozano

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: La hiperplasia mesotelial (HM) es un diagnóstico poco frecuente y de curso clínico variable. En ocasiones, diferenciar entre HM y mesotelioma pleural (MP) puede ser difícil en la práctica clínica, sin embargo, tiene una gran relevancia dado el mal pronóstico del MP. Basado en esto, se ha elaborado un estudio para identificar las distintas características de la HM, su curso evolutivo y su posible relación con el MP.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. La muestra la conforman 12 casos con HM, obtenidos de una población de 150 pacientes, que presentaron derrame pleural no filiado y que se realizó videotoroscopia (VTC) diagnóstica y terapéutica entre el 2013 y el 2023. Se realizó una descripción inicial de las variables mediante medidas de tendencia central.

Resultados: De los 12 pacientes (p), el 75% (9p) fueron de sexo masculino, la media de edad fue de 69 años, un 42% (5p) tenían antecedentes oncológicos y el 92% (11 p) no tenían antecedentes de exposición al asbesto. Los síntomas más frecuentes fueron la disnea (75% de los casos) y el dolor torácico (42% de los casos). El derrame pleural fue más frecuente en el lado derecho (7p). Las características del derrame pleural se describen en la tabla. Se informaron en el 25% (3p) lesiones pleurales en la TC. Mientas que se observaron hallazgos de hipermetabolismo torácico en la PET/TC en 2 de 9 pacientes a los que se les realizó la prueba. En el 42% (5 p) se observaron hallazgos macroscópicos pleurales (*p.ej.* nódulos, engrosamiento) en la VTC. El 33% (4 p) requirieron una nueva biopsia pleural por persistencia y/o progresión del derrame pleural. En 3 p de los 4 que se repitió la biopsia pleural, el diagnóstico anatomopatológico cambió a MP, y la mediana de supervivencia fue de 18 meses. El 58% (7 p) fallecieron, de los cuales 3p la causa fue la progresión del MP.

Principales variables del estudio

Variables		Frecuencia	%
Tiempo de evolución de los síntomas	Mediana	20 días	

Síntomas	Disnea	9	75%
Dolor	5	42%	
Tos	4	33%	
Lateralidad del derrame pleural	Derecho	7	58%
Izquierdo	5	42%	
Ph LP	Media	7,30	
Proteínas en LP (g/dL)	Media	3,75	
LDH en LP (U/L)	Mediana	203	
ADA en LP (U/L)	Mediana	30	
Leucocitos en LP (mm ³)	Mediana	1229	
Necesidad de nueva biopsia pleural	Sí	4	33%
No	8	67%	
Modificación de Anatomía Patológica a mesotelioma		3	25%
Tiempo transcurrido de cambio de diagnóstico de AP	Mediana	7 meses	
Estado clínico actual	Estabilidad clínica	5	42%
Fallecimiento	7	58%	
Causa de fallecimiento	Mesotelioma	3	42%
Otras causas Oncológicas	2	29%	

Causas Clínicas	2	29%
-----------------	---	-----

Conclusiones: En este estudio, en un 25% de los pacientes con hallazgo inicial de HM se cambió el diagnóstico a MP tras requerir una nueva biopsia pleural por persistencia y/o progresión del derrame pleural, por lo que parece adecuado realizar un seguimiento estrecho a pacientes con diagnóstico histológico de HM. Se requiere de estudios con mayor tamaño muestral para poder confirmar estos resultados.