



FACTORES RELACIONADOS CON LAS COMPLICACIONES TRAS BIOPSIA PULMONAR GUIADA POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC): ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE CASOS Y CONTROLES DE 112 PROCEDIMIENTOS

I. Vicente Zapata, A. Sánchez González, J.M. Plasencia Martínez, M.J. Gayán Belmonte, B. Márquez Argente del Castillo y M.R. Rodríguez Mondéjar

Hospital General Universitario José María Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Determinar variables relacionadas con las complicaciones derivadas de la biopsia percutánea pulmonar guiada por TC.

Material y métodos: Incluimos 56 controles y 56 pacientes apareados, por edad, enfisema y número de pases pleurales. Analizamos retrospectivamente variables demográficas, del procedimiento y de la lesión probablemente relacionadas con complicaciones posbiopsia. Establecimos la significación estadística (análisis univariante) en $p < 0,05$.

Resultados: Tumores primarios y metástasis fueron más frecuentes en el pulmón derecho (54/93; 58,1% y 11/13; 84,6% respectivamente; $p = 0,066$). El diagnóstico histológico más frecuente fue adenocarcinoma (32/112; 28,6%), sobre todo en el LSD (13/32; 40,6%). Tumores primarios y metástasis mostraron una tendencia a aparecer en distintas localizaciones (LLSS -54/93-58,1% - y LLII, LM y língula -8/13-61,5% - respectivamente; $p = 0,183$). Las complicaciones más frecuentes fueron neumotórax (35/112; 31,3%), hemorragia alveolar (9/112; 8%) y hemoptisis (6/112; 5,4%). La localización que más se biopsió fue el pulmón derecho (65/112; 58%), especialmente el LSD (34/112; 30,4%). El lóbulo pulmonar y la profundidad de la lesión no aumentaron el riesgo de neumotórax, pero la hemorragia alveolar fue más frecuente en el LSI (5/9; 55,6%) ($p = 0,025$; OR = 4,3; intervalo de confianza 95% = 1,26-14,99). Las lesiones más profundas mostraron tendencia a la hemorragia alveolar ($22,33 \pm 18,98$ mm profundidad vs $13,6 \pm 14,6$ mm; $p = 0,12$). El enfisema ($p = 0,052$) y el número de cilindros ($p = 0,087$) mostraron tendencia al neumotórax.

Conclusiones: El neumotórax es la complicación más frecuente posbiopsia pulmonar y tiende a aumentar su incidencia con el enfisema y el número de cilindros. La profundidad y la localización en LSI pueden tener un riesgo aumentado de hemorragia alveolar.