

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR INCIDENTAL: IMPACTO EN LA SUPERVIVENCIA DE PACIENTES CON CÁNCER

P. Rodríguez Otero, R. Lecumberri, R. García Muñoz, E. Ruiz de Gaona, E. Rocha, J.A. Páramo

Servicio de Hematología. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona

Introducción: El desarrollo de un episodio trombótico, ya sea trombosis venosa profunda (TVP) o embolismo pulmonar (EP), se relaciona con un peor pronóstico del cáncer. Con la utilización de la tomografía axial multicorte (TCMD) para el estadiaje y el seguimiento de los pacientes con cáncer se ha incrementado el diagnóstico de EP incidentales, pero su relevancia clínica no se ha establecido.

Objetivos: Describir los resultados y variables clínicas de pacientes con cáncer diagnosticados de EP incidental utilizando TCMD y comparar los mismos en pacientes asintomáticos y con síntomas atribuibles al EP.

Métodos: Análisis de pacientes consecutivos con cáncer a los que se detectó un EP incidental en TCMD realizada para estadiaje o seguimiento de la enfermedad tumoral. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 11.0.

Resultados: Entre febrero de 2002 y septiembre de 2006, 63 pacientes con cáncer (edad media 58 ± 12 años; 47,6% mujeres y 52,4% varones) fueron diagnosticados de EP incidental. La histología de cáncer más frecuente fue adenocarcinoma (58,7%), y entre ellos el gastrointestinal. La mayoría (66,7%) presentaban enfermedad metastásica al diagnóstico del EP. El 58,7% de EP se localizaban en arterias principales, el 27% en lobares, y el 14,3% en ramas segmentarias o subsegmentarias. La historia clínica reveló que un 58,7% presentaba sintomatología clínica atribuible al EP. Durante el seguimiento (mediana 17 meses), 27 pacientes (42,9%) fallecieron, la mayoría por progresión tumoral. La mortalidad fue significativamente menor en el grupo de pacientes asintomáticos, que en aquellos con síntomas atribuibles al EP (29% vs 57%; $p=0.032$). Asimismo, se objetivó una asociación significativa entre niveles de Dímero-D elevados y una mayor mortalidad (607 ng/mL vs 474 ng/mL; $p=0.048$). No se encontró asociación entre edad, sexo, estadio, histología o localización del EP y mortalidad.

Conclusiones: El EP incidental diagnosticado mediante TCMD tiene impacto pronóstico en pacientes con cáncer. La ausencia de sintomatología clínica atribuible al EP se asocia con un mejor pronóstico. Se requiere especial atención y énfasis en síntomas y signos sugestivos del EP en esta población, de cara a un diagnóstico y tratamiento precoz. Los niveles de Dímero-D podrían evaluarse de forma prospectiva como marcadores pronósticos tras el diagnóstico de un EP incidental en pacientes con cáncer.