



<https://www.revclinesp.es>

## ER-015 - MESOTELIOMA MALIGNO: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS Y DESCRIPCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN NUESTRA POBLACIÓN DESDE 2004-2014

A. López-Serrano, P. Esteve, C. Boix, J. Chaparro, J. Peris, P. Chazarra, R. Cañizares, P. Roig

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Sant Joan de Alicante. Sant Joan d'Alacant (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características epidemiológicas y clínicas del mesotelioma pleural y peritoneal en nuestra área desde 2004 a 2014. Hemos incluido una descripción de los factores de riesgo más relevantes de dicha patología.

**Métodos:** Estudio epidemiológico, descriptivo observacional de todos los mesoteliomas pleurales y peritoneales diagnosticados mediante anatomía patológica entre 2004 y 2014, en nuestra área de referencia (230.000).

**Resultados:** Hemos analizados un total de 27 pacientes (N = 27), aunque se han excluido 7 de ellos por discordancia entre el diagnóstico clínico y el anatomo-patológico. Resultados epidemiológicos y análisis de factores de riesgo: El 75% (15) de los mesoteliomas analizados fueron de localización pleural, siendo un 25% peritoneal. El 70% (14) fueron varones, 30% (6) mujeres. El 65% (13) eran de nacionalidad española, 30% (6) inglesa y 3,7% (1) francesa. La media de edad fue de 71,5 años con una desviación de 8,1. El 70,6% (12) fueron fumadores con una media de consumo de 39 paq/año (Des.T 27). El 21,1% (4) estaban diagnosticados de EPOC y 1 de asma bronquial. No se encontró ningún antecedente de tuberculosis. El 26,3% (5) tenía antecedente de neoplasia siendo próstata y de vejiga los más frecuentes (3,7% para ambos). En un paciente se describe un antecedente familiar de mesotelioma. No hubo ningún antecedente de pancreatitis aguda ni de peritonitis, aunque sí de cirugía general 44,4% (8), siendo la apendicitomía y la herniorrafia las más prevalentes (7,4% para ambas). El 18,5% (5) de la muestra total tenían antecedente de exposición a asbestos, si bien hasta en la mitad de nuestros pacientes no se había interrogado sobre la exposición a la hora de realizar la historia clínica. De los 10 pacientes con antecedente recogido el 50% (5) habían estado expuestos a asbestos, (exposición profesional en todos ellos), con una media de exposición de 25 años. 2 pacientes tuvieron exposición con salicilatos. 3 pacientes estuvieron expuestos a radiaciones ionizantes secundaria a tratamiento con radioterapia. No se encontraron antecedentes de exposición a virus SV40, y papovavirus.

**Discusión:** De los 20 casos analizados con biopsia positiva para mesotelioma, el consumo de tabaco podría considerarse el principal factor de riesgo junto a la exposición prolongada, generalmente por contacto profesional, de asbestos (de hasta el 50%), así como la EPOC. Las particularidades de nuestra área hacen que nuestra población extranjera sea más prevalente que en otras series nacionales, sobre todo de Reino Unido. No hemos encontrado relevancia estadística para señalar que la pancreatitis aguda, cirugía general y peritonitis sean relevantes a la hora de establecerlos como posibles factores de riesgo en el mesotelioma peritoneal.

*Conclusiones:* El mesotelioma maligno es el tumor primario pleural y peritoneal más frecuente. Aunque conocida la relación con el consumo de tabaco y la exposición profesional a asbestos, hasta el 50% de nuestros pacientes no tenían recogido dicho antecedente en la historia clínica. Esto debe hacernos recapacitar de nuevo, en la importancia de una buena historia clínica. Los antecedentes de cirugía general, pancreatitis aguda, o neoplasia previa deberían de tomarse con precaución y cautela, ya que en nuestra muestra la incidencia no era mayor respecto a la población general. Tampoco la infección del virus SV-40 ni del papovavirus ha sido relevante en nuestra serie, si bien no tener unidad de trasplantes puede suponer un sesgo para valorar este antecedente.