

# 16 PLEUROPNEUMONECTOMIA EXTRAPLEURAL EN MESOTELIOMA PLEURAL MALIGNA

Autors: Català R, Prenafeta N, Gómez Sebastián G, Estrada G, León C.

Institucions: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

## OBJECTIUS

Anàlitzar la supervivència mitjana dels pacients diagnosticats de mesotelioma pleural maligne (MPM) sotmesos a pleuropneumonectomia extrapleural i avaluar les complicacions postoperatòries.

## MATERIALS I MÈTODES

Estudi retrospectiu de tipus descriptiu d'una sèrie de casos de pacients diagnosticats d'MPM intervinguts amb pleuropneumonectomia extrapleural, amb resecció de pericardi i diafragma, amb col·locació de malla pericàrdica i diafragmàtica, des de gener de 1992 fins a desembre de 2003 al nostre hospital.

## RESULTATS

Es van incloure 21 pacients (18 homes i 3 dones) amb edats entre 36 i 68 anys (mitjana de 54 anys). El 33,3% referia contacte amb l'asbest. El 47% estava en un estadi I i el subtipus histològic més freqüent fou el d'estip epitelial en el 71,4% dels casos. Al postoperatori immediat, 5 pacients (23,8%) no presentaren cap tipus de complicació. La mortalitat perioperatòria fou del 14,2% (3 pacients: un per xoc sèptic i 2 per insuficiència respiratòria aguda). Les complicacions postoperatòries més freqüents foren: episodis de fibril·lació auricular en 4 pacients, hipotensió que va requerir transfusió de sang per pèrdues continuades en 3 casos i insuficiència respiratòria aguda en un cas. Com a tractament coadjuvant s'administrà quimioteràpia combinada amb radioteràpia externa en el 76,2% dels casos. El temps lliure de malaltia fins la recidiva fou de 372,5 dies, essent local (pleura i peritoneu) la localització més freqüent (23,8%). La qualitat de vida fins la recidiva fou catalogada com bona en el 52% dels pacients. La supervivència mitjana fou de 16 mesos (485 dies); una de les pacients és viva després de 6 anys des de la intervenció.

## CONCLUSIONS

La supervivència mitjana i la mortalitat perioperatòria de l'MPM en la nostra sèrie és similar a la d'altres sèries publicades amb tractament multimodal. La cirurgia de l'MPM en estadis inicials hauria d'incloure la realització d'una pleuropneumonectomia ampliada amb quimioteràpia i radioteràpia externa però, degut a l'agressivitat d'aquest tractament, és necessària una exhaustiva selecció dels pacients.