

25 IMPORTÀNCIA DE LA DETERMINACIÓ DE L'AMILASA EN L'EMBASSAMENT PLEURAL D'ETIOLOGIA NEOPLÀSICA

Autors: Haro M, Velasco M, Álvarez LA, Pechkova M, Martínez S, Casamitjà MT, Rubio M, Sebastian F.
Institució: Hospital Universitari Doctor Josep Trueta. Girona.

OBJECTIUS

Analitzar la importància clínica, diagnòstica i pronòstica de la determinació de l'amilasa pleural (AP) i el seu quocient pleuroplasmàtic (CPP) en els embassaments neoplàsics.

METODES

Estudi prospectiu i descriptiu de 968 pacients amb embassament pleural. Es valoren i comparen segons l'etiologia neoplàsica, característiques dels pacients o l'embassament i els valors d'AP o CPP.

RESULTATS

Edat 63 ± 18 anys, 67% homes, 55% fumadors, 42% vessament dret i 20% massiu; 673 eren benignes (225 inespecífics, 73 paramalignes, 85 tuberculosi i altres) i 295 neoplàsics (30%) (137 de pulmó, 38 de mama, 34 mesoteliomes i altres). En els pacients amb embassament neoplàsic augmentava el valor d'AP (202 ± 586 vs. 46 ± 32 U/L, $p < 0,05$) o CPP ($1,8 \pm 3$ vs. $0,9 \pm 1,5$, $p < 0,05$), el nombre de pacients amb AP superior a 100 U/L (18% vs. 7%, $p < 0,05$) i el CPP superior a 1 (37% vs. 24%, $p < 0,05$). Els valors d'AP augmentaren en les neoplàsies d'origen pulmonar (331 ± 800 U/L), adenocarcinoma (292 ± 73 U/L) i citologia o biòpsies positives (294 ± 69 U/L). Només els embassaments neoplàsics amb citologia positiva tenien una AP superior a 200 U/L i un CPP superior a 5. L'anàlisi multivariant va demostrar una relació significativa entre els valors d'AP o CPP amb els embassaments massius i una citologia o biòpsia positives. Les corbes ROC mostraren una utilitat diagnòstica molt limitada de l'AP i CPP. Els vessaments pleurals amb una AP o CPP més elevats coincidien amb una estadificació més avançada de neoplàsia pulmonar.

CONCLUSIONS

1) Les determinacions d'AP o CPP no estan justificades en el diagnòstic o cribatge d'un embassament per descartar un origen neoplàsic. 2) L'elevació de l'AP està relacionada amb la quantitat de l'embassament i la positivitat de la citologia o les biòpsies. 3) Els valors d'AP o CPP s'associaren a una estadificació més avançada quan l'origen era pulmonar.