



6015-187. TRATAMIENTO INTRAPERICÁRDICO CON BLEOMICINA EN EL DERRAME PERICÁRDICO NEOPLÁSICO: NUESTRA EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS

Pablo Jorge Pérez, Martín Jesús García González, Carima Belleyo Belkasem, Patricia Barrio Martínez, Julio Jesús Ferrer Hita, Marta Martín Cabeza, Corabel Méndez Vargas e Ignacio Laynez Cerdeña del Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción y objetivos: El derrame pericárdico y el taponamiento cardiaco son complicaciones de algunas neoplasias malignas avanzadas que implican mal pronóstico y requieren manejo en cuidados intensivos cardiológicos. La pericardiocentesis percutánea ecoguiada es la técnica inicial con el fin de aliviar los síntomas y restaurar la función cardiaca. La aplicación posterior intrapericárdica de tratamiento quimioterápico puede ayudar a reducir las recurrencias del derrame, que representa hasta un 40% de los casos si solo se realiza el simple drenaje pericárdico.

Métodos: Se analizaron 65 derrames pericárdicos graves en pacientes ingresados en nuestra unidad de cuidados intensivos cardiológicos entre 2009 y 2013 con el diagnóstico de taponamiento cardiaco. Se determinó la incidencia de etiología neoplásica, las recidivas y la supervivencia a los 12 meses después de la aplicación de bleomicina intrapericárdica.

Resultados: 15 de los 65 derrames tenían una etiología neoplásica (23%), siendo el cáncer de pulmón el más frecuente (67%). 13 eran hombres (87%) y la edad media fue de 61,8 ($\pm$ 17,7). 11 de los pacientes (73%) fueron tratados con bleomicina intrapericárdica después del drenaje. La recurrencia del derrame pericárdico ocurrió en 3 de los pacientes con cáncer de pulmón (20%) en el primer año. Dos de los tres pacientes que recurrieron habían recibido bleomicina. La supervivencia global a los 12 meses fue del 20%, manteniéndose con vida solo tres pacientes. Dos de los supervivientes no habían recibido bleomicina, y uno de ellos había sufrido una recurrencia del derrame.

Tabla de resultados

Edad	Sexo	Neoplasia	Bleomicina	Superviv 3 m	Superviv 6 m	Superviv 12 m
61	Hombre	Pulmón	Sí	No	No	No
70	Hombre	Pulmón	Sí	Sí	No	No

70	Hombre	Pulmón	Sí	Sí	No	No
81	Mujer	Ovario	Sí	No	No	No
74	Hombre	Pulmón	Sí	Sí	Sí	No
49	Hombre	Pulmón	Sí	No	No	No
62	Hombre	Pulmón	No	Sí	Sí	Sí
30	Hombre	Pulmón	Sí	Sí	Sí	No
89	Hombre	No diagnóst	No	No	No	No
79	Hombre	Pulmón	No	No	No	No
66	Hombre	Linfoma	Sí	Sí	Sí	No
57	Hombre	Pulmón	No	Sí	Sí	Sí
36	Hombre	Linfoma	Sí	Sí	Sí	Sí
34	Mujer	Linfoma	Sí	No	No	No
69	Hombre	Pulmón	Sí	Sí	No	No

Conclusiones: El derrame pericárdico neoplásico representó el 23% de todos los derrames pericárdicos ingresados en nuestra unidad. La afectación pericárdica conlleva un mal pronóstico en los tumores malignos, siendo el cáncer de pulmón el más prevalente. El uso de bleomicina no tienen incidencia en la supervivencia, pero disminuye las tasas de recurrencia, y por lo tanto la morbilidad en una población que normalmente visita el hospital muchas veces durante la enfermedad.