

# RELACION ENTRE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS E HISTOLOGICOS EN EL CARCINOMA BRONCOGENICO: 10 AÑOS DE BIOPSIA TRANSBRONCOSCOPICA EN EL INERAM

Ayala X., Gómez R., Colmán A., Pérez D

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y Ambientales “Prof Dr Juan Max Boettner”

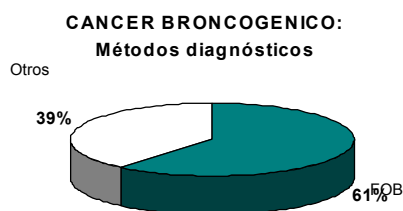
**Introducción:** La expresión macroscópica del carcinoma broncogénico es heterogénea y clásicamente se la estudia como lesiones endoscópicamente visibles y no visibles. La caracterización histológica de estas es una de las variables determinantes de la respuesta al tratamiento y la sobrevida del enfermo.

**Objetivo:** Análisis de la relación entre los tipos de lesiones endobronquiales y los patrones histológicos del carcinoma primario de pulmón.

**Material y Métodos:** Delineamiento del estudio: observacional retrospectivo.

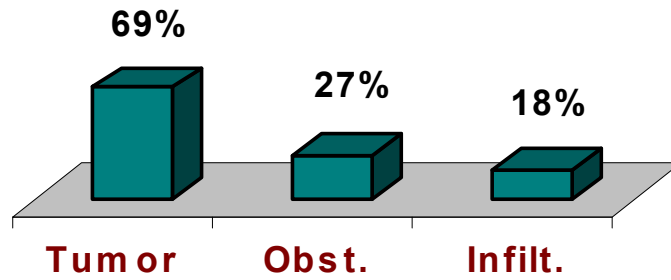
Población de estudio: De 250 fichas clínicas de pacientes con diagnóstico de cáncer primario de pulmón, internados en el INERAM durante el periodo dic. 1990 - dic. 2000, fueron incluidos los datos filiatorios, endoscópicos y anatomopatológicos de 152 pacientes con diagnóstico mediante fragmentos de biopsias transbroncoscópicas. Análisis estadístico: Test de hipótesis nula analizando variables categóricas dicotómicas mediante el test exacto de Fisher y la potencia de asociación entre las proporciones mediante Odds Ratios. Se estableció efecto del acaso si  $p > 0,05$ .

## Resultados:

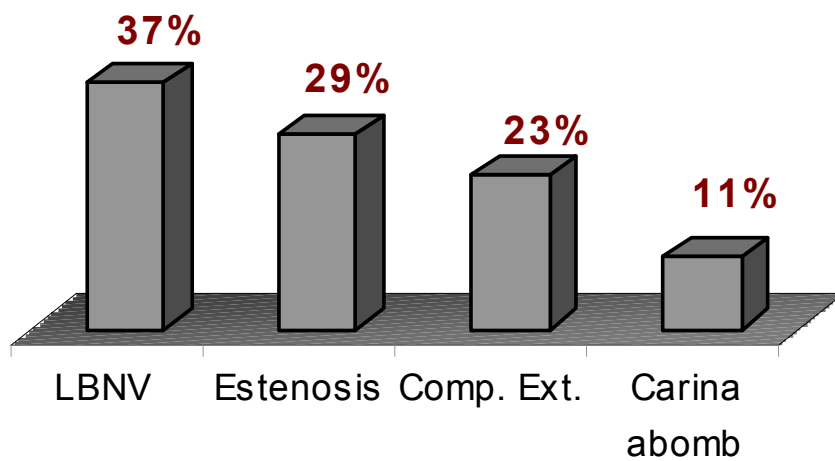


		<u>Lesiones Visibles</u>	<u>Lesiones No visibles</u>	
<b>Edad</b>		59,6 a (SD± 8a)	59 a ( SD±11a)	p = NS
<b>Sexo</b>	Hom / Muj	6,8	6	p = NS
<b>Tabaquismo</b>	Fum / No fum	5,5	6	p = NS

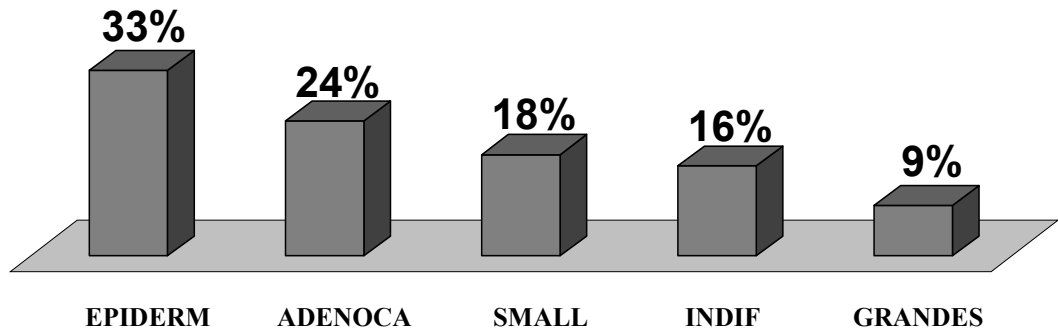
### HALLAZGOS ENDOSCOPICOS: Lesiones Visibles



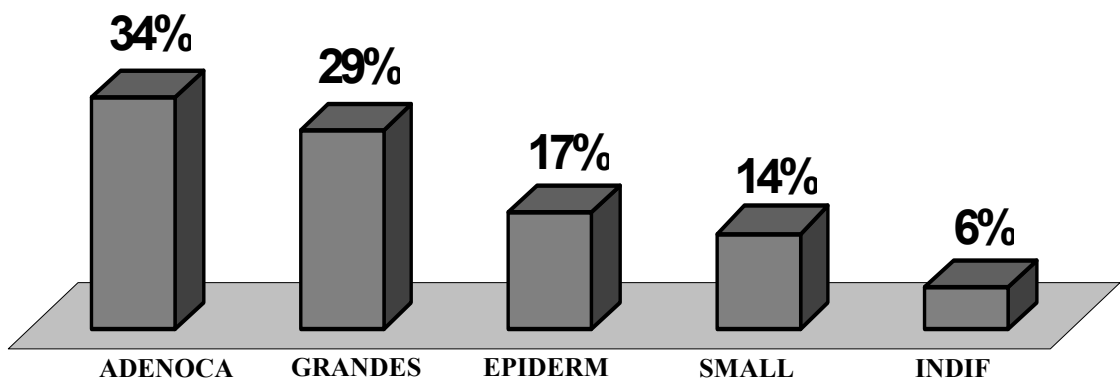
### HALLAZGOS ENDOSCOPICOS: Lesiones no visibles



## LESIONES VISIBLES: Tipos histológicos



## LESIONES NO VISIBLES: Tipos histológicos



	EPIDERMOIDE	ADENOCARCIN	PEQ. CEL	GRANDES
<b>Tumor</b>	1.75	0.21 *	2.7	0.75
<b>Obstrucción</b>	0.7	3.03 *	0.32	0.32
<b>Infiltración</b>	0.59	2.58 **	0.5	0.86

Potencia de Asociación en Odds Ratio  
 \*\* p= 0,09  
 • p<0,05

**Conclusiones:**

- 1) Lesiones obstructivas y lesiones infiltrativas se asociaron significativamente al adenocarcinoma.
- 2) La visualización de lesiones bronquiales fueron predictores de ausencia del tipo gigantocelular.
- 3) No encontramos indicadores endobronquiales diferenciales entre carcinoma microcítico y no microcítico.

*Presentado en el 4to Congreso Sudamericano de Broncología, Asuncion Paraguay*