

# EVALUACIÓN DE LA UTILIDAD DE LOS CRITERIOS DE LIGHT Y OTRAS ALTERNATIVAS PARA LA CLASIFICACIÓN DEL LÍQUIDO PLEURAL

Rubén Tejel Puisac, Celia García Carro, Soraya Rebollar González, Nuria Padilla Apuntate, Enrique Del Castillo Diez.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El objetivo principal es la evaluación de la sensibilidad y especificidad diagnóstica de los criterios de Light para diferenciar derrame pleural (DP) de tipo trasudado y exudado, así como, describir las características demográficas y etiológicas del DP en el Sector III de Zaragoza.

## MATERIAL Y METODOS

Estudio observacional retrospectivo sobre una muestra de 340 líquidos pleurales (LP) analizados en el Servicio de Bioquímica del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa durante 2022.

Se realizó una exportación en el sistema informático del laboratorio incluyendo las variables sexo, edad y parámetros bioquímicos como proteínas, LDH en suero (S) y LP. Para la revisión de HCE y el tratamiento de datos se pidió permiso al Comité Ético de Investigación Clínica de Aragón (CEICA).

Se evaluó la concordancia de la clasificación del DP (trasudado/exudado) con su etiología. Se utilizaron los criterios de Light clásicos: cociente proteínas LP/S mayor de 0,5; LDH LP mayor de 2/3 límite superior sérico (>160 UI/L) y cociente LDH LP/S mayor de 0,6; criterios de Light abreviados con cociente proteínas LP/S y LDH LP; y la combinación doble proteínas LP (>3 g/dL) y LDH LP (>160 UI/L). El cumplimiento de uno de estos criterios clasifica como exudado.

## RESULTADOS

Un total de 340 DP fueron incluidos en el estudio. La mediana de edad fue 66 años, siendo el 67% varones. Las dos causas más comunes fueron neumonía (21%) y cáncer (27%) seguido de insuficiencia cardiaca (14%) y empiema (6%).

Se seleccionaron 125 DP que presentaban suero de manera simultánea para evaluar el rendimiento de los criterios (36,8%). En base al diagnóstico final, 82% fueron clasificados como exudados y 18% como trasudado.

La tabla muestra la eficacia diagnóstica de los parámetros combinados para identificar exudados pleurales:

	Sensibilidad % (IC 95%)	Especificidad % (IC 95%)	RVP % (IC 95%)	RVN % (IC 95%)
Criterios de Light	98,8 (95,5-100)	75 (59,8-90,2)	3,5 (2,4-5,6)	0,02 (0,01-0,03)
Criterios de Light abreviados	96,3 (92,3-100)	77,8 (63,4-89,2)	4,3 (2,9-5,5)	0,05 (0,03-0,07)
Proteínas LP LDH LP	93,3 (88-98,6)	76 (62,7-89,3)	3,8 (2,7-5,9)	0,09 (0,06-0,12)

Los criterios de Light tuvieron una sensibilidad elevada, pero clasificaron de forma errónea al 25% de los trasudados. La aplicación de los criterios abreviados perdió sensibilidad, a expensas de una insignificante mejoría de un 2,8% en especificidad. La combinación de proteínas y LDH del LP es atractiva, ya que, mantuvieron buena sensibilidad y similar especificidad.

## CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Los Criterios de Light presentan una buena sensibilidad para clasificar DP, sin embargo, su principal inconveniente radica en su menor sensibilidad para identificar trasudados. La capacidad discriminadora de los criterios abreviados o la combinación de proteínas-LDH en LP no difirieron mucho de la triada clásica, por lo que esta última opción es especialmente importante cuando no se realiza extracción sanguínea de manera simultánea.