



## V-130 - DEL CÁNCER INTESTINAL EN UNA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO

L. Cabezudo Molleda<sup>1</sup>, Á. Montero Moretón<sup>2</sup>, C. Sánchez del Hoyo<sup>1</sup>, M. Villanueva Arias<sup>1</sup>, G. Cabezudo Molleda<sup>3</sup>, S. Franco Hidalgo<sup>1</sup> y E. Laherrán Rodríguez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Digestivo. Hospital General Río Carrión. Palencia. <sup>3</sup>Facultad de Medicina de Valladolid. Universidad de Valladolid. Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el síntoma principal de derivación según la localización del tumor para completar el estudio e iniciar el tratamiento de manera más precoz y eficaz.

**Material y métodos:** Se seleccionaron los pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal en la Unidad de Diagnóstico Rápido de un hospital secundario entre los años 2008 y 2018. Se analizaron edad, sexo, servicio de procedencia, tiempo hasta el diagnóstico y pruebas de imagen y endoscópicas solicitadas.

**Resultados:** Se analizaron 270 pacientes (102 mujeres y 168 hombres) con una edad media de  $73,74 \pm 11,25$  años. El principal motivo de derivación en global fue el síndrome anémico (36,7%). En las neoplasias de colon ascendente y transversal (127), predominó la importante afectación del estado general como síntoma principal (35,4%), seguido del síndrome anémico (26%). En las neoplasias de colon descendente (25) el síntoma predominante fue la anemia (40%). En las neoplasias de recto-sigma (118), la clínica cardinal fue la anemia (47,5%). La prueba endoscópica más solicitada fue la colonoscopia aislada (82,2%), complementada con gastroscopia (42,3%). La prueba de imagen más solicitada en estos pacientes fue la tomografía computarizada (70,4%). La neoplasia más frecuentemente diagnosticada el cáncer de colon ascendente y transversal (47%) seguido del cáncer de recto-sigma (43,7%).

**Discusión:** Se ha observado una clara asociación entre la neoplasia colorrectal y la anemia, siendo frecuentemente el síntoma de debut de la enfermedad, coincidiendo con la bibliografía al respecto. La anemia es también la clínica de debut en las neoplasias de recto-sigma presentando una asociación estadísticamente significativa, sin evidenciarse debut con síntomas obstructivos como sería esperable.

**Conclusiones:** Encontramos un claro predominio de la neoplasia de recto-sigma y de colon ascendente y transversal respecto a neoplasias de colon descendente, mucho menos frecuentes.

### Bibliografía

1. Borrero PMH, Hechavarría TM, Moreno YAF, Pérez CAP. Características clínicas del cáncer de colon. Estudio de 57 pacientes. Medisan, 2003;7(3):4-9.