



870 - TUMORES SINCRÓNICOS Y METACRÓNICOS, A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS

J.M. dos Santos, A. Goyache Moreno, L. Aparicio Cordero, I. Díaz de Santiago, C. Vizcay Aranáz, A. Setuain Indurain, U. Iriarte Tabuada y A. Calonge Arribas

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: El objetivo de esta comunicación es describir las características clínicas y demográficas de una serie de pacientes diagnosticados de tumores sincrónicos.

Métodos: Estudio descriptivo de una serie de casos de pacientes con tumores sincrónicos diagnosticados en un servicio de Medicina Interna de un centro terciario hospitalario de referencia. Los datos se analizaron con *software* de STATA 13.0.

Resultados: Se evaluaron los datos de un total de 13 pacientes, 10 varones y 3 mujeres. La mayoría de los pacientes (12/13) presentaban dos tumores, siendo los tumores metacrónicos (7/13) más frecuentes que los sincrónicos (6/13). La edad media de diagnóstico del primer tumor fue 67,4 años (rango 45-83 años) y del segundo tumor 71,5 años (rango 46-88 años). En el caso de los pacientes con tumores metacrónicos, la media de tiempo entre el diagnóstico del primer y el segundo tumor fue de 7,57 años (rango 1-16 años). Los tumores primarios más frecuentes fueron los vesicales (23,1%, 3/13), gastroesofágicos (23,1%, 3/13) y pulmonares (23,1%, 3/13), seguidos de los sarcomas (15,4%, 2/13); observando un diagnóstico en fase avanzada en el 46,2% (6/13) de los pacientes. Los tumores sincrónicos o metacrónicos asociados más frecuentemente fueron los gastrointestinales (30,7%, 4/13) y los genitourinarios (30,7%, 4/13), con diagnóstico en fase avanzada en 61,5% (8/13) de los casos. En el momento del análisis de datos, 76,9% (10/13) de los pacientes habían fallecido: dichos pacientes presentaban una edad media al fallecimiento de 76,8 años (rango 60-90), con una supervivencia media observada desde el diagnóstico del segundo tumor de 7 años (rango 0-17 años).

Conclusiones: Los tumores sincrónicos y metacrónicos son una patología relativamente frecuente entre los pacientes con neoplasias. Pueden llegar a suponer un reto diagnóstico en el seguimiento de los pacientes con patología tumoral, resultando en un diagnóstico en fase avanzada en muchos de ellos y con escasa supervivencia asociada.