



V-373. - DIAGNÓSTICO DE PACIENTES CON NEOPLASIAS DE NOVO EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. ¿ES LA EDAD un FACTOR DETERMINANTE PARA EL MANEJO DE NUESTROS PACIENTES?

C. Collado Pérez, I. Ríos Holgado, C. Rodríguez Leal, B. Ruiz Estévez, I. Tinoco Racero, L. Vela

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Objetivos: El objetivo que nos proponemos, es analizar las características de los pacientes y del proceso diagnóstico seguido en un servicio de Medicina Interna para diagnosticar cualquier neoplasia de novo y si la edad constituye un factor de discriminación para estudiar y estadiar los pacientes con cáncer.

Métodos: Estudio prospectivo observacional de los pacientes diagnosticados de neoplasia de novo en el servicio de Medicina Interna del Hospital Puerta del Mar en el año 2012 (de enero a diciembre). Incluimos todos los pacientes diagnosticados de neoplasia maligna en nuestro servicio. Excluimos aquellos diagnosticados previamente de una neoplasia. Se evalúan las características clínicas, procedimientos diagnósticos, tipos de neoplasias y estadiaje, derivación al alta y tratamiento. Con estos resultados realizamos un análisis comparativo basado en la edad de los pacientes (> 65 años).

Resultados: Los 62 pacientes diagnosticados de neoplasia suponen un 3,3% del total de los ingresos en nuestro servicio de Medicina Interna durante en el 2012. La estancia media de ingreso fue de 11 días. La edad media de los pacientes fue de 68 años (DE \pm 15), siendo el 65% mayores de 65 años (n = 40) y el 35% menores o con ésta edad (n = 22). El 60% son hombres (n = 37) con una edad media de 65 años y el 40% mujeres (n = 25) con una edad media de 73 años. El 66% (n = 41) tiene o ha tenido contacto con el tabaco. El síntoma principal en el 21% (n = 13) de estos pacientes es el síndrome constitucional. En cuanto a las pruebas de imagen, se solicitó a un 84% y resultó patológica en el 40%. Los pacientes > 65 años presentaron casi la misma proporción de tumores primarios que metastásicos (48% vs 52%). De los pacientes con 65 años o menos, el 68% presentaba un tumor primario y el 32% metastásico. La estirpe más frecuente fue abdominal (30%), seguido de pulmón (27%), primario no conocido (14%), hematológicos (11%), otros tumores (11%). El 47% se derivó a Oncología, un 30% a otros servicios y el 16% a Cuidados paliativos, siendo derivados a éste último destino sólo los pacientes de > 65 años (el 25% de ellos). El 37% de los pacientes fallecieron (n = 23). La tasa de exitus en el grupo de > 65 fue del 45%, mientras que en el otro grupo fue del 23%.

Discusión: La patología neoplásica es una de las más prevalentes en los servicios de Medicina Interna. El cáncer es una enfermedad relacionada con el envejecimiento y una de las principales causas de mortalidad y morbilidad de la población.

Conclusiones: Los pacientes diagnosticados de neoplasias en nuestro medio son hombres de 68 años con neoplasia intestinal, primario o metastásico. El motivo de consulta de nuestros pacientes fue el síndrome constitucional. La mitad de los casos son primarios y la otra mitad metastásico avanzados, siendo derivado en gran proporción al Servicio de Oncología Médica para tratamiento sistémico. Todos los pacientes hasta 65 años son derivados a otras especialidades para recibir tratamiento sistémico; por otra parte, todos los derivados a Cuidados Paliativos tenían > 65 años. Los pacientes > 65 años presentan mayor tasa de tumores metastásicos que los menores de ésta edad y con ello una tasa mayor de exitus. Se diagnostican casi un 50% de tumores metastásicos avanzados La edad del paciente se relaciona con la derivación al alta, así los pacientes > 65 años fueron controlados con mayor frecuencia por especialidades no oncológicas recibiendo en un alto porcentaje tratamiento paliativo.