



## V-107. - ESTUDIO DE LOS TUMORES DIAGNOSTICADOS EN MEDICINA INTERNA

R. Peña González, M. García Morales, L. Barrena Santana, E. García Sardón, S. González García, M. González Gómez, I. Gallego Parejo, D. Magro Ledesma

Servicio de Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Badajoz.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes que son diagnosticados de neoplasia en un Servicio de Medicina Interna, valorar los métodos diagnosticados utilizados y su eficacia.

**Métodos:** Estudio retrospectivo y descriptivo de los casos de neoplasias de órgano sólido diagnosticados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Badajoz en 2010. Se revisan los informes de alta obtenida de la base de datos informática (Filemaker), y se analizaron mediante el programa estadístico SPSS.

**Resultados:** La edad media de los pacientes fue de 71,72 años, el más joven de 36 años, el mayor de 93. La mayoría de los pacientes fueron hombres (69,6%) las mujeres representan el 30,4% de los casos. La estancia media necesaria para el diagnóstico fue de 13,4 días. Los tumores más frecuentes fueron los del intestino grueso (colon-recto-sigma), suponiendo el 36,7% de los casos. El segundo en frecuencia fue el cáncer de pulmón (26,6%); el cáncer de próstata en tercer lugar (10%). El síntoma más común de presentación de la enfermedad fue el dolor (32,9%), seguido de la hemorragia gastrointestinal (17,7%) y síntomas respiratorios (15,2%). El síndrome constitucional se presentó sólo en el 8,9% de los pacientes. A todos los pacientes se realizó una radiografía de tórax. La TC es la prueba diagnóstica más utilizada, especialmente la TC abdominal (35,4%) y de tórax (25,3%). La endoscopia se realizó en el 20,3% de los pacientes. El diagnóstico definitivo mediante biopsia se realizó el 62% de los pacientes y la PAAF (punción-aspiración con aguja fina) en el 32,9% de los casos. En el momento del diagnóstico de 43% de los pacientes ya presentaban metástasis. Las metástasis asentaron principalmente en el hígado (13,9%), seguido por el hueso (14,4%). La gammagrafía y PET-TC son pruebas de diagnóstico que se utilizan muy poco, 7,6% y 1,3% respectivamente. La mortalidad hospitalaria fue del 5,1%. Tras el diagnóstico la mayoría de los pacientes fueron derivados al servicio de Cirugía General (39,2%), seguido de Oncología Médica (31,6%).

**Discusión:** El cáncer es una de las enfermedades más importantes en el mundo por su incidencia, prevalencia y mortalidad. Además es la segunda causa de muerte en España. Uno de cada tres hombres y una de cada cuatro mujeres será diagnosticada de cáncer a lo largo de su vida. Cada año aumenta la incidencia de cáncer, pero también disminuye la mortalidad, lo que refleja los avances en el diagnóstico y tratamiento precoz. La incidencia general de cáncer de la de la población española prevista para el año 2015 es de más de doscientas mil personas, en su mayoría varones, siendo el cáncer colorrectal el más frecuente, seguido del cáncer de pulmón y de mama. La mayoría de estos

datos coinciden con los resultados arrojados por nuestro estudio: la mayor parte de los tumores se diagnostican en varones, siendo el más frecuente el cáncer colorrectal, y en segundo lugar el cáncer de pulmón.

*Conclusiones:* En el Servicio de Medicina Interna mayoría de los cánceres se diagnostican en hombres, los tumores más frecuentes son el colorrectal y el de pulmón, siendo coincidentes los resultados con la incidencia global del cáncer en España. En el momento del diagnóstico casi la mitad de los pacientes presenta ya enfermedad metastásica. Debido a la importancia del diagnóstico precoz, servicio de Medicina Interna es adecuado para el estudio y diagnóstico de pacientes con sospecha de cáncer.