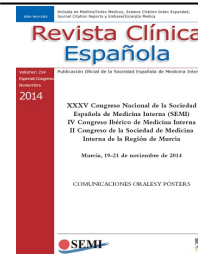




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-218. - EXITUS POR PROCESO ONCOLÓGICO EN MEDICINA INTERNA. EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DEL SSPA

L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, S. Romero Salado, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar las características de los pacientes fallecidos en el año 2013 en un hospital de tercer nivel del SSPA por proceso oncológico metastásico, para poder describir el perfil de este tipo de pacientes, así como valorar la mortalidad según el origen del proceso primario.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos de los pacientes fallecidos desde el 1 de enero del año 2013 al 31 de diciembre del mismo, a partir de los cuales se analizaron la edad y sexo de los pacientes además del origen del proceso oncológico primario o la existencia de alguna otra causa determinante o precipitante del fallecimiento del paciente.

Resultados: Se recogieron los datos de 171 pacientes fallecidos con procesos oncológicos estadio IV, desde el 1 de enero de 2013 al 31 de diciembre. De ellos, el 71,34% eran varones (122 pacientes) y el 28,6% eran mujeres (49 pacientes), con una edad media de 66,2 años, aunque si los dividimos según el sexo, en mujeres de 63,4 años y en hombres de 69,02 años. En cuanto al origen del tumor primario, el más prevalente fue el de pulmón, con un 22,8% (39 pacientes), seguido de colon con un 11,7% de los casos (20), mama 8,1% de los casos (un total de 14 pacientes), vejiga 7,6% de los pacientes (13), renal en 7% de ellos, endometrio en el 6% del total de casos, al igual que los pacientes con neoplasias de la esfera orofaríngea con un total de un 6% de los casos. Con menor frecuencia también existían pacientes con neoplasias de próstata (8), páncreas (5), melanomas (5), CHC (5), ovario (3), hematológicos (6), gástricos (3), colangiocarcinomas (3), sarcoma de Ewing (2), laringe (3) y esófago (2) entre otros. En cuanto al precipitante, en el 52,6% de los casos existían procesos sépticos secundarios a su proceso oncológico que agravó, o precipitó el fallecimiento del paciente. Otros pacientes padecieron insuficiencia respiratoria o cardíaca concomitante, o bien hemorragias de forma secundaria a su proceso oncológico que desencadenó el fallecimiento del paciente.

Discusión: En nuestros datos observamos que existe un gran número de pacientes fallecidos en el medio hospitalario por las distintas neoplasias, tratándose en su mayoría de pacientes de unos 65 años varones. En cuanto al origen más frecuente del proceso neoplásico, se trató en su mayoría de origen pulmonar, seguido de colon y mama, y con un proceso séptico precipitante.

Conclusiones: Los procesos oncológicos constituyen una de las principales causas de muerte en nuestros días, muchos de ellos fallecen en el medio hospitalario, aunque hay que considerar que gracias a los ESCP, cada vez más fallecen en el domicilio. Muchos de estas neoplasias son de origen pulmonar, probablemente por la alta prevalencia del consumo de tabáquico y de la baja supervivencia de este tipo de neoplasias. La

formación integral del internista lo capacita en el manejo de las complicaciones de estos pacientes y más aún en la situación de últimos días.