Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):275

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EP-041 - CARACTERÍSTICAS DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CÁNCER DE PULMÓN DIAGNOSTICADOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

F. Ruiz Padilla[1], J. Gil Gascón[1], A. Badillo Melgar[2]

[1]Unidad de Medicina Interna. [2]Sección de Neumología. Hospital Punta de Europa. Algeciras (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Pretendemos analizar los datos epidemiológicos de los pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón en el área sanitaria perteneciente al hospital de carácter comarcal “Punta de Europa” de Algeciras, incluidos sexo, edad, hábito tabáquico y tipo celular de neoplasia pulmonar.

Métodos: Partiendo de la base de datos de exploraciones complementarias de Medicina Interna, sección de Neumología, hemos realizado un estudio descriptivo transversal, analizando los pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón en nuestro hospital, en el período comprendido entre el 01 de enero y el 31 de diciembre de 2014.

Resultados: Se diagnosticaron de cáncer de pulmón a 67 pacientes, con una edad media de 64,46 años. 54 eran hombres (H) y 13 mujeres (M). Se diagnosticó de carcinoma epidermoide a 25 pacientes, adenocarcinoma a 22, cáncer de células pequeñas a 8, metástasis pulmonar a 5 y otros subtipos celulares a 7 pacientes. En los 25 casos de carcinoma epidermoide (23 H, 2 M), la edad media fue de 60,89 años (60,78 años H, 61 años M); fumadores activos eran 17 (15 H, 2 M), exfumadores eran 8 (todos hombres) y no había no fumadores. En los 22 casos de adenocarcinoma (19 H, 3 M), la edad media fue de 62,09 años (64,86 años H, 59,33 años M); fumadores activos eran 15 (13 H, 2 M), exfumadores eran 5 pacientes (todos hombres) y 2 eran no fumadores (1 H, 1 M). En los 8 casos de cáncer de células pequeñas (7 H, 1 M), la edad media fue de 68,14 años (69,28 años H, 67 años M); fumadores activos eran 5 (4 H, 1 M), exfumadores eran 3 pacientes (todos hombres) y ninguno era no fumador. En los 5 casos de metástasis pulmonares (2 H, 3 M), la edad media fue de 67,91 años (60,5 años H, 75,33 años M); fumadores activos eran 2 (todos H), no fumadores eran 3 (todas M) y no había ex-fumadores. Los tumores primarios fueron de mama, linfoma no Hodgkin, renal, vesical y próstata. En los 7 casos de otros tipos de tumor pulmonar (3 H, 4 M), la edad media fue de 58,33 años (54 años H, 62,7 años M); fumadores activos eran 3 (2 H, 1 M), ex-fumador era 1 (M) y 3 eran no fumadores (1 H, 2 M). Los tipos de tumores fueron tumor carcinoide (2 casos), hamartoma (2 casos) y 1 caso de linfoma no Hodgkin, mesotelioma pleural y anaplásico.

Discusión: El cáncer de pulmón es la causa de muerte por neoplasia más frecuente en el mundo. Las características anatomopatológicas de esta neoplasia permiten clasificarla en dos grandes grupos: cáncer de células pequeñas y de células no pequeñas (CPCNP). Dentro de las neoplasias de células no pequeñas se incluyen principalmente las de tipo epidermoide, el adenocarcinoma y el carcinoma de células grandes o anaplásico. Un 85% de los cánceres de pulmón son adenocarcinomas y carcinomas de células epidermoides, que suelen englobarse bajo el término general de CPCNP. El carcinoma de células epidermoides se origina en un área de metaplasia bronquial por lo que suele tener una localización central y tiende a desarrollar

metástasis de forma más tardía. El tipo adenocarcinoma a menudo se asocia con la presencia de derrame pleural maligno y se caracteriza por un temprano desarrollo de metástasis, en muchos casos cuando el tumor primario, con frecuencia periférico, es todavía asintomático. En general, los CPCNP suelen tener un crecimiento rápido y se caracterizan por un desarrollo temprano de metástasis ganglionares y sistémicas. Sólo un 10% de los cánceres de pulmón son carcinomas de células grandes, que suelen formar grandes masas periféricas, en ocasiones cavitadas.

Conclusiones: En nuestra serie de pacientes con cáncer de pulmón, los hombres tienen mayor prevalencia que las mujeres, y aparece a una edad más temprana que en mujeres (salvo en el adenocarcinoma). El grupo de cáncer de células no pequeñas es más prevalente que el de células pequeñas. El tipo celular más frecuente es el carcinoma epidermoide, seguido del adenocarcinoma. El antecedente de tabaquismo es mayoritario en todos los tipos celulares de cáncer de pulmón, excepto en las metástasis pulmonares.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.