



EP-069 - ESTADIO DEL CÁNCER DE PULMÓN EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO EN NUESTRO HOSPITAL

R. Tinoco Gardón¹, C. Maza Ortega², J. Morales Morales², S. Romero Salado¹, M. Escobar Llompart¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Neumología. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: En el año 2014, se recogieron 76 casos de cáncer de pulmón diagnosticados en nuestras consultas externas. Revisamos estos casos con el objetivo de conocer los distintos estadios de presentación.

Métodos: Se revisan las historias clínicas de estos pacientes para hacer un análisis descriptivo de los distintos estadios en el momento del diagnóstico, según la clasificación TNM.

Resultados: Fueron diagnosticados 76 pacientes, siendo los estadios clínicos: IA: 7 (9,2%), IB 3 (3,9%), IIA 2 (2,6%), IIB 2 (2,6%), IIIA 10 (13,1%), IIIB 24 (31,5%), IV 28 (36,8%). El diagnóstico citohistológico fue epidermoide en 34 (44,7%), adenocarcinoma en 21 (27,6%), microcítico en 12 (15,7%), indiferenciado de células grandes en 3 (3,9%), tumor y sin resultado en 6 (7,8%). Se trataron con cirugía 14 (18,4%), tratamiento oncológico 42 (55,2%) y tratamiento paliativo 20 (26,3%).

Discusión: El cáncer de pulmón se diagnostica con frecuencia en un estadio tardío, lo que limita en muchas ocasiones las opciones terapéuticas. La mayoría de nuestros pacientes fueron diagnosticados en estadios IIIB o IV, en los que, salvo en casos excepcionales, no es posible ofrecerles un tratamiento quirúrgico.

Conclusiones: Dado que la mayoría de los pacientes se diagnostican en estadios tardíos (IIIB y IV), es necesario la búsqueda activa de cáncer de pulmón en pacientes fumadores y con sintomatología. Se discute en la actualidad el diagnóstico precoz de cáncer de pulmón con TAC de baja radiación, lo que permitiría diagnosticar a los pacientes en estadios más precoces.