Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):157

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-092 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES DE EDAD AVANZADA DIAGNOSTICADOS DE NEOPLASIA DURANTE EL INGRESO EN EL Servicio DE MEDICINA INTERNA

M. Morán Suárez[1], M. Martínez Sela[1], E. García Carús[1], M. Gallego Villalobos[2], J. del Río Fernández[3], M. Rivas Carmenado[1], D. Caravia Durán[1]

[1]Medicina Interna, [3]Oncología Médica. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.[2]Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

*Objetivos:*Características clínicas, analíticas, terapéuticas y evolución de los pacientes de 85 años o mayores diagnosticados de Neoplasias de novo en un ingreso en medicina Interna.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes de 85 años o más que ingresaron en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Central de Asturias durante el año 2015 y se les diagnóstica de neoplasia no conocida previamente. Se recogieron variables analíticas, clínicas, tratamiento y evolución durante el ingreso.

*Resultados:*Durante el periodo de estudio se diagnosticaron 34 pacientes de 85 años o más de neoplasia, siendo las más frecuentes las digestivas (11 pacientes, 32,4%, predominando el adenocarcinoma de colon), tras estas se encontraban las de origen pulmonar (5 pacientes, 14,7%), de origen desconocido (5 pacientes, 14,7%), hematológicas (4 pacientes, 11,8%), nefro-urológicas (4 pacientes, 11,8%), ginecológicas (3 pacientes, 8,8%), y por último un paciente con sarcoma y otro con leiomiosarcoma. La media de edad fue de 89 ± 3,64 años y el 58,8% eran mujeres. Entre los antecedentes se encontraba el consumo de tabaco en el 22,58%, de alcohol en el 6,25%, antecedentes familiares neoplásicos el 5,88% de los pacientes y por otro lado, presentaban una media del índice de Barthel de 58,94 ± 32,9 puntos, con dependencia grave el 20,5%. Los síntomas predominantes fueron la astenia y anorexia en un 41,2% y el dolor en un 20,5%. En el momento del diagnóstico se encontraba la neoplasia en fase avanzada en un 67,6%, siendo las metástasis ganglionares y hepáticas las más frecuentes. El diagnóstico fue anatomopatológico en 16 pacientes (47,1%) y exclusivamente por prueba de imagen en 18 pacientes (52,9%). El tratamiento con intención curativa solo se realizó en 3 pacientes practicándoles cirugía, el resto de los pacientes recibieron tratamiento paliativo: quimioterapia 3 pacientes, radioterapia + quimioterapia 1 paciente y exclusivamente tratamiento sintomático 27 pacientes. Se pautó analgesia a 75,53% de los pacientes, 13 pacientes analgésicos del primer escalón de la escalera analgésica de la OMS, 2 pacientes del segundo escalón y 10 pacientes analgésicos del tercer escalón. El 27,27% de los pacientes fallecieron durante el ingreso hospitalario en el que se realizó el diagnóstico de la neoplasia.

*Discusión:*El 19% de los pacientes diagnosticados de neoplasia en Medicina Interna durante el años 2015 fueron mayores de 85 años, presentando el 67,6% de los pacientes al diagnóstico enfermedad en estadios avanzados por lo que el tratamiento con intención curativa se realizó sólo en 13,6% de los pacientes. La

etiología más frecuente es de origen digestivo, pulmonar y primario no filiado, similar a otras series descritas en la literatura. Cómo antecedentes hay bajo porcentaje de fumadores y antecedentes neoplásicos familiares, que puede estar sesgado en relación a la recogida de información en población de esta edad. En cuanto a la sintomatología característica de enfermedades neoplásicas predominaron la astenia y anorexia, aunque un 75,53% precisaron analgesia.

*Conclusiones:*Un importante porcentaje de los pacientes diagnosticados de neoplasia en nuestro servicio son de 85 años o más en situación basal funcional limitada, con síntomas generales y estadio avanzado del cáncer en el momento del diagnóstico, lo que limita los tratamientos con intención curativa y ocasiona una elevada mortalidad durante el ingreso.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.