



## EA-109 - CÁNCER EN EL PACIENTE OCTOGENARIO. UN PROBLEMA EN AUGE

J. Manrique Pérez, S. Inés Revuelta, A. Rodríguez Gude, L. Moralejo Alonso y A. Fuertes Martín

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** La incidencia del cáncer está relacionada con la edad. Con el aumento de la esperanza de vida (en España 83,16 años, INE 2016), la atención y el tratamiento del cáncer en el anciano son un problema sanitario de primer orden. El objetivo del estudio es analizar la incidencia, los tipos de neoplasia y la actitud terapéutica adoptada (curativa o paliativa) en los pacientes con edad  $\geq 80$  años diagnosticados de neoplasia en una Consulta de Atención Inmediata de Medicina Interna (UCAI).

**Material y métodos:** Se incluyeron a todos los pacientes diagnosticados de neoplasia en la UCAI desde el 1 de junio de 2008 hasta el 1 de junio de 2017, con edad  $\geq 80$  años. Se recogieron datos demográficos, tipos de neoplasia y decisión terapéutica (derivación a servicios quirúrgicos, Oncología-Hematología o Cuidados Paliativos).

**Resultados:** De 7.037 pacientes atendidos en ese periodo, 1467 fueron diagnosticados de una neoplasia; de ellos 447 (30,47%) tenían  $\geq 80$  años (tabla). 160 (el 35,79%) se derivaron a servicios quirúrgicos, 145 (32,43%) fueron remitidos a consultas de Hematología-Oncología para recibir tratamiento médico, en 98 pacientes (el 21,92%) se decidió alta a su domicilio con asistencia por el equipo de cuidados paliativos domiciliarios y 44 pacientes (el 9,84%) precisaron de ingreso hospitalario por su situación clínica.

**Discusión:** La UCAI es una consulta de atención inmediata de Medicina Interna con atención a pacientes con patologías potencialmente graves. A más del 20% de los pacientes se les diagnosticó una neoplasia, de ellos más del 30% tenían  $\geq 80$  años. En el 21,92% de los casos se acordó tratamiento paliativo, destacando que en el 62,9% de los pacientes se indicó un tratamiento con intención curativa (cirugía o quimioterapia). En este trabajo se constata que actualmente la edad avanzada no se considera por los profesionales médicos, ni tampoco por los pacientes ni sus familiares, un criterio excluyente para la realización de estudios ni para la aplicación de un tratamiento activo. Desde la perspectiva actual de que hasta un 60% de pacientes con cáncer se curan o se cronifican, las expectativas de tratamiento también han cambiado. La evidencia científica es escasa y los tratamientos se aplican en base a ensayos realizados en otros grupos de edad. Habría que individualizar el tratamiento en estos pacientes, teniendo en cuenta, además del propio tumor, criterios de limitación funcional, cognitiva o social.

Tipos de neoplasias en pacientes con edad  $\geq 80$  años

≥ 80 años, 447 (30,47%)/7.037	Hombre 263 (58,83%)	1. Colorrectal 86 (32,69%) 2. Broncopulmonar 43 (16,34%) 3. Próstata 13 (4,94%)
Total de pacientes con cáncer 1.467 (20,8%)/7.037	Mujer 184 (41,17%)	1. Colorrectal 60 (32,60%) 2. Gástrico 26 (14,13%) 3. Hematológicos 21 (11,4%)

*Conclusiones:* Los ancianos (> 65 años) constituyen actualmente el grupo más numeroso entre los pacientes oncológicos, entre ellos un porcentaje elevado superan los 80 años de edad (30,47% en nuestro estudio). Con la mejora de la sensibilidad de las pruebas diagnósticas la previsión de detección neoplasias en pacientes octogenarios va en aumento. Asimismo, los avances pronósticos logrados en Oncología han modificado las expectativas de la sociedad. Es necesaria la investigación en este campo y es responsabilidad de los profesionales sanitarios atender adecuadamente las necesidades de estos pacientes.