Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):777

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-150 - RELACIÓN ENTRE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE CÁNCER DE COLON Y RECTO EN 2016 Y VALOR DEL CEA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

L. Rodríguez Fernández, G. Zapico Aldea, E. Tapia Moral, S. Gutiérrez González, J. Martín Guerra, H. Silvagni Gutiérrez, J. Gómez Barquero y E. Martínez Velado

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Con este estudio pretendemos ver la relación que existe en nuestro hospital entre el cáncer de colon y recto (CCR) y los valores del marcador tumoral antígeno carcinoembrionario (CEA) aunque actualmente no esté recomendado su uso como método de cribado, debido a su baja sensibilidad y especificidad. Además se ha analizado la terapéutica realizada, la intención de la misma y la supervivencia media de nuestra muestra.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de los pacientes ingresados en todos los servicios del Hospital Clínico de Valladolid en el año 2016 dados de alta con diagnóstico de cáncer colorrectal como diagnóstico principal, mediante la revisión de las historias clínicas de dichos pacientes. Las variables analizadas fueron: edad al diagnóstico, sexo del paciente, localización de la tumoración, presencia de metástasis a distancia al diagnóstico, valor del CEA, actitud terapéutica que se realiza, intención del tratamiento hacia un tratamiento activo o derivación a cuidados paliativos, y situación actual del paciente a la hora de la realización de este trabajo (vivo o fallecido, independientemente de la causa).

Resultados: Se obtuvieron un total de 205 pacientes con una edad media de 69,7 años, de los cuales 83 eran mujeres (40,5%) y 122 eran hombres (59,5%). La localización de la neoplasia ha sido: 44 pacientes (21,5%) en colon ascendente, 18 pacientes (8,8%) en colon transverso (incluyendo tanto las lesiones en ángulo esplénico como hepático); 20 pacientes (9,7%) en colon descendente, 14 pacientes (6,8%) en recto-sigma, 45 pacientes (22,0%) en sigma exclusivamente, 59 pacientes (28,8%) en recto y 5 pacientes (2,4%) en ano. Un total de 45 pacientes (22,0%) presentaron metástasis a distancia. El CEA se encontraba elevado (mayor de 5,2 ng/ml) en 59 pacientes (28,8%), en rango de normalidad en 134 (65,4%) y no se había realizado su petición en 12 pacientes (5,8%). Respecto a la actitud terapéutica tomada, en 90 de los pacientes se optó exclusivamente por la cirugía (43,9%); en 10 pacientes por tratamiento quimioterápico (4,9%); en 53 pacientes se optó por cirugía y quimioterapia adyuvante (25,9%); 30 pacientes precisaron de quimio-radioterapia adyuvante a la cirugía (14,6%), 9 pacientes rechazaron cualquier tipo de tratamiento, tanto quirúrgico, como quimioterápico (4,4%) y 13 pacientes han sido incluidos en la categoría de “otros”, que engloba aquellos que: rechazaron tratamiento, precisaron cirugía urgente, la opción terapéutica no era ninguna de las anteriores (colocación de prótesis) o porque fallecieron antes de poder plantearles una opción terapéutica. El tratamiento activo se aplicó en 158 pacientes (77,1%) y paliativo en 47 de los pacientes (22,9%). Finalmente, respecto al estado de los pacientes a la hora de la recogida de datos, 176 seguían vivos

(83,9%), mientras que 29 pacientes habían fallecido (14,1%) misma (paliativa o curativa).

Discusión: Los carcinomas a nivel de colon y recto presentan una alta incidencia y prevalencia en la población actual. Las mejoras en el diagnóstico precoz, en relación a la vigilancia activa por parte del paciente y facultativos de signos y síntomas de alarma, como la llevada a cabo gracias a los programas de cribado, han promovido junto a los tratamientos empleados, un aumento en la supervivencia y de la calidad de vida de estos pacientes. La utilidad del marcador tumoral CEA, ha sido desplazada actualmente por otros medios diagnósticos mucho más sensibles y específicos para llevar a cabo el diagnóstico inicial de carcinoma de colon y recto.

Conclusiones: Existe una mayor incidencia de neoplasias colorrectales en varones, siendo las localizadas a nivel rectal las más frecuentes. Más de la mitad de la muestra, presentaba el nivel de marcador tumoral CEA en rango de normalidad, encontrándose en un porcentaje pequeño, enfermedad diseminada al diagnóstico. La cirugía, o la combinación de ésta con quimioterapia, han sido las opciones terapéuticas más empleadas con una intención curativa en la mayoría de los casos.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.