Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):994

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-139. - ESTUDIO DE LINFOMAS EN LA CONSULTA DE LA UNIDAD DE DIAGNóSTICO RÁPIDO (UDR) DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INSULAR DE GRAN CANARIA

E. Verdugo Espinosa[1], R. Apolinario Hidalgo[1], N. Moya-Notario[1], M. Losada Castillo[2], M. Camacho García[3], J. Afonso Martín[3], P. Junquera Rionda[4], J. Gómez Díaz[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Hematología, [3]Servicio de Anatomía Patológica, [4]Servicio de Radiología. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Las consultas de UDR representan una alternativa a la hospitalización convencional, dirigida al estudio diagnóstico de pacientes con enfermedades potencialmente graves, pero que están lo suficientemente estables como para no ingresar. Realizan así el estudio diagnostico ambulatorio evitando el ingreso hospitalario, lo que permite mejorar la calidad de vida del paciente. Dentro de los procesos diagnósticos que habitualmente se remiten a las UDR están las tumoraciones adenopáticas sospechosas de tumor sólido o hematológico, que requieren imprescindiblemente la realización de una biopsia y estudios radiológicos especiales, para lo cual es necesaria la coordinación con otros servicios. El objetivo de este estudio es analizar las características de los pacientes que se diagnosticaron de linfoma en la consulta de UDR de Medicina Interna desde enero de 2009 hasta enero de 2013, en el Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de linfoma en la consulta de UDR, analizando principalmente los datos clínicos, tipo de linfoma, estadio según Ann Arbor, tiempo de demora en el diagnostico histológico, si requirieron o no ingreso hospitalario y la mortalidad en relación a factores pronóstico del tipo de linfoma. El análisis estadístico se realizó en el SPSS versión 20.

Resultados: En el periodo comprendido entre enero de 2009 y enero de 2013 se atendieron en la consulta de UDR un total de 673 pacientes, de los cuales 74 (11%) se remitieron por sospecha de adenopatías patológicas. Del total de éstos, 40 pacientes (54%) presentaron diagnóstico definitivo de linfoma. El 87% de los pacientes se habían citado con alta prioridad ante la alta sospecha diagnostica, 15 (37,5%) fueron remitidos desde urgencias y 13 (32,5%) desde atención primaria. La edad media fue de 58 años (15-83), siendo el 50% varones. Se clasificaron según tipo histológico en neoplasias de células B maduras (85%), neoplasia de células T y NK maduras (5%) y enfermedad de Hodgkin (10%). El tipo histológico más frecuente fue el linfoma folicular con 16 pacientes (40%) y el Linfoma difuso de células grandes B con 11 pacientes (27,5%). El 57% de los pacientes se presentaron en estadio IV de Ann Arbor y sólo 5 (12%) debutaban con masas bulky. El 22,5% de los pacientes fallecieron, relacionándose el exitus de manera estadísticamente significativa con la edad ($p < 0,003$), la existencia de síntomas B ($p < 0,009$) y los índices pronósticos específicos ($p < 0,005$), pero no hubo relación con la existencia de masa bulky, ni con la clasificación de Ann Arbor. La

mediana de tiempo de diagnostico desde la primera consulta, hasta la confirmación histológica fue de 8 días (1-69), no relacionándose con la probabilidad de muerte, la existencia de masa bulky, localización tumoral, ni con el hecho de que el paciente precisara ingreso hospitalario. Sólo 11 pacientes (27,5%) precisaron ingreso hospitalario, lo cual se relacionó de manera estadísticamente significativa con la existencia de enfermedad mediastínica o retroperitoneal ($p < 0,017$).

Conclusiones: La consulta UDR de Medicina Interna ha demostrado ser eficiente en el diagnostico de pacientes con linfomas, realizándose éste en un periodo de tiempo aceptable sin influir en el pronóstico de los pacientes.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.