



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-149. - PERFIL DE PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA FRENTE AL DE LA POBLACIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL Servicio DE MEDICINA INTERNA

V. Rojo<sup>1</sup>, S. Plaza<sup>1</sup>, C. Vicente<sup>1</sup>, G. Flox<sup>1</sup>, C. Rinascente<sup>1</sup>, B. García<sup>1</sup>, M. Jimeno<sup>1</sup>, J. Marco<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid). <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Realizamos un análisis comparativo entre los pacientes que ingresan en la Unidad de cuidados paliativos de Medicina Interna (UCP) por cáncer de próstata (CP) vs otros tumores (OT) para ver diferencias en su curso evolutivo.

**Métodos:** Estudio retrospectivo sobre la base de datos de los pacientes ingresados en la UCP durante el período que va de febrero de 2002 a diciembre de 2012. Una p 0,05 se consideró significativa.

**Resultados:** Ingresaron 2.250 pacientes oncológicos de los 5,4% eran CP de 76,2 años (DE 9,62) vs OT, 69,7 años (DE 12,6), p 0,000. La edad al diagnóstico fue 72 años (DE 9,86%) en CP vs 66 (DE 13,2) en OT (p 0,000). El tiempo de evolución de la enfermedad fue 3,85 años (p25-75: 1,75-6,90) vs 0,98 (p25-75: 0,35-2,44) en OT, p 0,000 y en programa fue de 58 días (P25-75 23-255) en CP vs 47 (p25-75: 16-128), p 0,007.

**Discusión:** La edad media y al diagnóstico es superior al de la serie general. Respecto al nº de ingresos por paciente y tipo de alta, no hubo diferencias entre los grupos. El exitus en domicilio y en Hospitales de media estancia se produce con mayor frecuencia en los pacientes con CP. La necesidad de sedación fue inferior en CP lo que probablemente sugiere que la sintomatología no controlada estuviese menos presente que en OT. El tiempo de permanencia en la UCP y el tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta el exitus es más del doble en los pacientes con CP que en OT.

Tabla (V-149). Resultados

Variables	Cáncer de Próstata (CP)	Otros tumores (OT)	p
Nº ingresos	1,53	1,51	0,857
	Min- max (1-12)	Min-max (1-5)	

Tipo Ingreso	Urgente	147 (77,4%)	2,363 (71,7%)	
	Programado	17 (8,9%)	385 (11,7%)	
	Traslado	12 (6,3%)	328 (9,9%)	0,210
	Interconsulta	14 (7,4%)	221(6,7%)	
Tipo Alta	Domicilio	104 (54,7%)	1,746 (53%)	0,749
	Exitus	61 (32,1%)	1,130 (34,3%)	
	Camas Media Estancia (HMC)	23 (12%)	392 (11,9%)	
		2 (1%)	27 (0,8%)	
	Otros			
Sedación		8 (6,6%)	221 (10,4%)	0,132
Lugar Exitus	Domicilio	22 (18%)	320 (15%)	0,435
	U. de Paliativos	57 (46,7%)	1107 (52%)	
	Otros S°	10 (8,2%)	123 (5,8%)	
	HMC	32 (26,2%)	491 (23,1%)	

*Conclusiones:* El cáncer de próstata se comporta de forma algo más benévola que el global de la población general atendida en nuestra UCP.