Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1198

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-94. - EXPERIENCIA DE LA ROTACIÓN EN UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE CÁNCER DE PULMÓN. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

L. Fernández Ávila[1], J. Morales Morales[2], C. Maza Ortega[2], R. Tinoco Gardón[1], J. Piñero Charlo[1], G. Ruiz Villena[1], R. Aranda Blázquez[1], F. Gómez Rodríguez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Neumología. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: La consulta de neumología monográfica de diagnóstico ambulatorio de cáncer de pulmón comienza en nuestro hospital en febrero del 2013. En este estudio pretendemos evaluar nuestra experiencia durante el primer año de este tipo de consulta.

Métodos: Se evaluaron, de una forma retrospectiva, los pacientes remitidos a la consulta con sospecha clínica o radiológica de cáncer de pulmón desde febrero hasta noviembre 2013. Los casos fueron identificados a través de una base de datos con los pacientes que asistieron a la misma. Variables a estudio: diagnóstico (tipo de tumor y estadio), derivación (cirugía torácica, oncología, cuidados paliativos) y a los tiempos de espera hasta obtener el diagnóstico.

Resultados: Se diagnosticaron 80 pacientes, 73 varones y 7 mujeres, con una proporción 10:1. La edad media es de 67,4 años ± 10,04, siendo el 38,7% de los pacientes mayores de 70 años. El diagnóstico citohistológico fue epidermoide en 38 (47,5%), adenocarcinoma en 20 (25%), microcítico en 13 (16,2%), indiferenciado de células grandes en 3 (3,7%), tumor carcinoide 1 (1,25) y sin resultado en 5 (6,2%), De los pacientes remitidos a nuestra consulta, 41 no fueron diagnosticados de cáncer de pulmón, siendo los diagnósticos: enfermedad residual 19 (46,3%), neumonía de lenta resolución 6 (14,6%), metástasis pulmonares de otro tumor primario 5 (12,1%), hemoptisis 6 (14,6%) y sin diagnóstico por edad 5 (12,1%). El estadio clínico fue IA: 8 (10%), IB 4 (5%), IIA 2 (2,5%), IIB 3 (3,7)%, IIIA 9 (11,2%), IIIB 26 (32,5%), IV 28 (35%) Se trataron con cirugía 9 (11,2%), tratamiento oncológico 54 (67,5%) y tratamiento paliativo 17 (21,2%). El tiempo medio de espera desde la llegada a consulta hasta el diagnóstico fue 45,3 día, siendo la prueba con más demora la PET-TAC (media de 21-28 días).

Discusión: Los pacientes con cáncer de pulmón en nuestro medio son en la mayoría varones, de edad avanzada, con una estirpe celular predominante de carcinoma epidermoide, al igual que en resto de series de nuestro país. Se aprecia un elevado número de pacientes en estadio avanzado, siendo el tratamiento oncológico el indicado con más frecuencia.

Conclusiones: La consulta monográfica de cáncer de pulmón es una herramienta de gestión útil que nos permite evaluar y tratar los pacientes con sospecha de cáncer de pulmón, sin necesidad de

hospitalizaciones y con un tiempo de espera de diagnóstico aceptable, a excepción del PET-TAC.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.