Análisis clínico y asistencial de pacientes con cáncer colorrectal en una Unidad de Diagnóstico Rápido

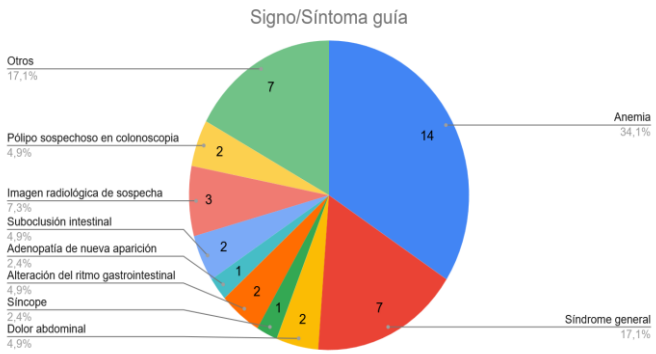
Pablo **R**odríguez **L**ópez **(1), F**rancisco **J**osué **C**ordero Pérez **(1), A**ndrea **M**aría **M**oreno **G**onzález **(1), M**ehamed **M**ohamed **M**ehamed **(1), M**iguel **M**orán **S**ánchez **(1), L**uis **J**iménez **J**urado **(1), B**eatriz **G**arcía **L**ópez **(1), L**ucía **F**uentes Pardo **(1)**

(1)Servicio de **M.I**nterna**,** Hospital **V**irgen de la **C**oncha**,** Zamora

Objetivos: Análisis clínco y asistencial de los pacientes diagnosticados de CCR en UDR de un hospital de segundo nivel durante el año 2024

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se analizaron la edad de los pacientes, el sexo, el síntoma/signo guía, el tiempo desde la derivación hasta ser atendido y hasta el diagnóstico, la diseminación metastásica al diagnóstico y el servicio de destino.

Resultados: La edad media fue de 77,4 años. La anemia fue la manifestación más frecuente. El tiempo medio entre la derivación y la primera consulta fue de 2,1 días y hasta el diagnóstico, 13,6 días. 11 de los casos (26,8%) presentaban metástasis al diagnóstico siendo más frecuente en el grupo de 60-69 años (50%). El servicio de destino más frecuente fue la cirugía.



Discusión: Los pacientes mostraron una edad avanzada y una elevada proporción de mujeres. Se refuerza el papel de la anemia como señal de alarma. El tiempo hasta la atención al paciente es menor en comparación con otras cohortes (1) y hasta el diagnóstico levemente superior (2). Esto está influido por la implicación de varias especialidades médicas para llegar al diagnóstico definitivo lo que se traduce en una necesidad de coordinación entre todos los servicios implicados. El porcentaje de metástasis al diagnóstico es similar al de la población diagnosticada de cáncer colorrectal en España (3).

Conclusiones: Los pacientes con cáncer colorrectal evaluados en la UDR en 2024 mostraron una elevada incidencia respecto a otras neoplasias. Este análisis refuerza el valor de los síntomas guía como la anemia y el papel estratégico de las UDR para el diagnóstico precoz.

Bibliografía:

1.López, F. S., Iglesias, A. R., Olimpieva, E. S., López, M. de la F., García, S. G., Torres, X. T. E., Guerra, J. M. M., & de Paula, J. M. P. (2023). 587 - ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL. Revista clinica espanola, 223, S1031–S1032. https://doi.org/10.1016/s0014-2565(23)01235-3

2.Gómez, L. M. H., Traveso, T. G., Parra, D. J. V., González, M. C., Dehesa, M. P., de Pablos, A. N., Nájera, M. del C. R., & Pardo, N. V. (2023). 828 - DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA TUMORAL A TRAVÉS DE UNA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO. Revista clinica espanola, 223, S1060–S1061. https://doi.org/10.1016/s0014-2565(23)01264-x

3. Pericay, C., Fernández Montes, A., Alonso Orduña, V., Macias Declara, I., Asensio Martínez, E., Rodríguez Salas, N., Torres, E., Cacho Lavín, D., Rodríguez Alonso, R. M., Falcó, E., Oliva, J. C., & Cirera, L. (2023). Real-world outcomes in patients with metastatic colorectal cancer in Spain: The RWD-ACROSS study. Cancers, 15(18). https://doi.org/10.3390/cancers15184603