EPIDEMIOLOGIA, CLINICA Y ANATOMOPATOLOGIA DEL CÁNCER PULMONAR EN ADULTOS

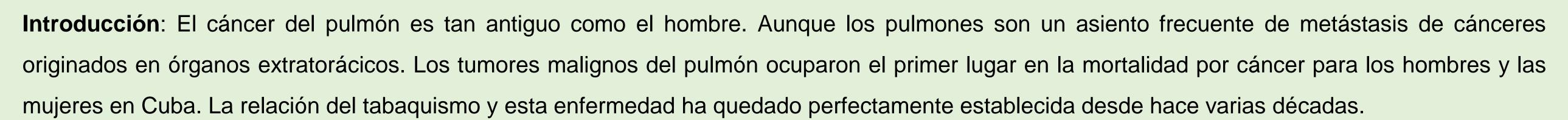
Autores: Dra. Jenisfer Caron Girón. ¹ Especialista I Grado MGI y Neumología. Profesora instructora. Aspirante a investigador.

Dr. Dervisyan Cuellar López. ¹ Especialista I Grado MGI y Urología. Profesor instructor. Aspirante a investigador.

Lic. Adaisy Álvarez Álvarez. ^{2.} Licenciada en Terapia Física y Rehabilitación.

- ¹ Hospital Universitario Clínico- Quirúrgico Arnaldo Milián Castro. Santa Clara. Villa Clara. Cuba.
- ^{2.} Policlínico Juan B Contreras Fowler Ranchuelo. Villa Clara. Cuba.

Correo electrónico autor principal: jenisferc@gmail.com

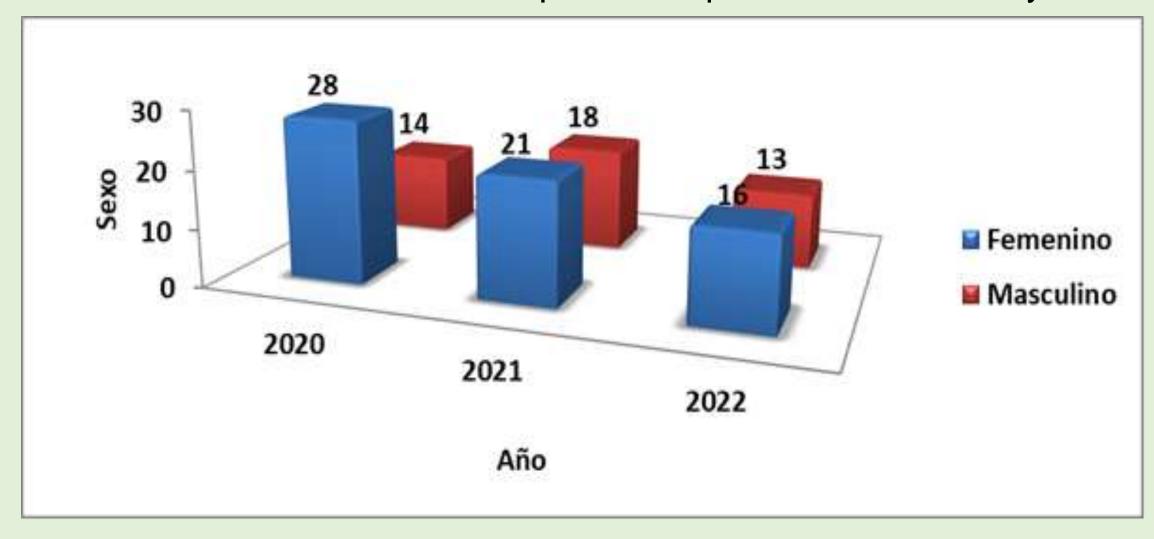


Objetivo: Caracterizar aspectos epidemiológicos, clínicos y anatopatológicos del cáncer pulmonar en adultos

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal en de servicio de Neumología del Hospital "Arnaldo Milían Castro" en el período comprendido de octubre 2020 a octubre 2022. Población del estudio fue conformada por todos los pacientes (110) diagnosticados con cáncer pulmonar. Se empleó el análisis documental de las historias clínicas individuales, la estadística descriptiva e inferencial. Se trabajaron los datos con las pruebas de Ji cuadrado de independencia y homogeneidad fijando una significación estadística del 0,05. Se presentó los resultados en tablas de contingencia de NxM y de 2x2 y se realizó estudio de la relación de riesgo entre variables de interés, determinando las tasas de incidencia acumulada y ante la exposición y el riesgo relativo con sus respectivos intervalos de confianza.

Resultados: La mayoría de los pacientes diagnosticados con cáncer pulmonar corresponden al año 2020 (38,18 %). Prevaleció el sexo femenino (59,09 %), el color de piel blanco (59,09 %), el grupo de edad 60-69 años (44,5 %), los fumadores (82,72 %) y los antecedentes familiares de cáncer de pulmón (97,27 %). Los fumadores tuvieron 1,36 veces mayor riesgo de desarrollar tos. La tos fue el síntoma principal (95,45 %) y el carcinoma escamoso poco diferenciado infiltrante (19,09 %).

Gráfico 1. Pacientes con cáncer pulmonar por año de estudio y sexo.



Porcentaje calculado respecto al total

Prueba de Ji cuadrado: X2=5,179 pX2=0,075

Fuente: Historia clínicas.

Tabla 2. Pacientes con cáncer pulmonar según tos y tabaquismo.

		To	Total				
Tabaquismo		Si		No	I Otal		
	N	%	N	%	N	%	
Si	91	82,72	0	0	91	82,72	
No	14	12,72	5	4,54	19	17,27	
Total	105	95,45	5	4,54	110	100	

Porcentaje calculado respecto a la exposición (tabaquismo)

Prueba de Ji cuadrado (Fisher): X2= 25,088 pX2=0,0000

Riesgo relativo: 1,36 IC (1,04-1,77)

Fuente: Historia clínica.

Tabla 2. Distribución de los pacientes según sexo y antecedentes familiares de cáncer pulmonar.

Antecedentes familiares	Ma	Se sculino	Total			
	N	%	N	%	N	%
Si	76	69,09	31	28,18	107	97,27
No	1	0,90	2	1,81	3	2,72
Total	77	70	33	30	110	100

Porcentaje calculado respecto al total

Prueba de Ji cuadrado: X2=1,974 pX2=0,214

Fuente: Historia clínicas.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón corresponden al año 2020, de sexo femenino y color de piel blanco. Predominó el grupo de edad entre 60 y 69 años y los fumadores. El cáncer pulmonar de células no pequeñas fue más representativo y entre ellos, el carcinoma escamoso poco diferenciado infiltrante.