



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



CIRCUIT DE DIAGNÒSTIC RÀPID DEL CÀNCER DE BUFETA URINÀRIA DES D'URGÈNCIES

Borràs, J., Módol, JM., Calaf, O.*, Robert N., Costa M., Carreres A.
Servei d'Urgències. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓ

El Circuit de Diagnòstic Ràpid del Càncer de Bufeta Urinària (CDRCBU) està disponible al nostre centre des del 2007 i consisteix en una petició on-line d'ecografia i visita per l'uròleg que valora la realització d'una cistoscòpia.

OBJECTIUS

Comparar els resultats de la derivació a CDRCBU de pacients des d'Urgències amb la de la resta d'àmbits.

METODOLOGIA

Període estudi: gener 2013-maig de 2014. Dades recollides: edat, sexe, hàbit tabàquic, temps des d'activació fins ecografia, visita i cistoscòpia; diagnòstic definitiu i àmbit des del que s'ha fet la derivació.

RESULTATS

Es recullen 116 pacients, edat mitjana 67 anys. Procedència: Urgències 78,4%, Centre Atenció Primària 21,6%. Àrea d'Urgències origen derivació: Urologia 63,7%, Medicina 22,0%, Cirurgia 14,3%. Diagnòstics finals: neoplàsia bufeta urinària 31%, litiasi 9,5%, infecció de tracte urinari 6% i patologia prostàtica 6%.

Al comparar els pacients derivats des d'Urgències amb la resta observem temps similars. Temps mitjà en dies (mediana) fins Ecografia, visita i cistoscòpia: Urgències 7,6 (7), 6,24 (7) i 6,19 (6); Altres: 11,9 (7), 6 (7) i 12,4 (6). També s'observa un percentatge similar de confirmació de neoplàsia (28,6% vs 40%, p ns). Els metges d'Urgències de l'àrea urològica presenten similars percentatges de confirmació que els propis uròlegs (38,5% vs 31%, p ns).

Sediment urinari amb presència de >50 hematies/camp (27,1% vs 0%, p 0,04) i tabaquisme (39,1% vs 21,2%, p 0,02) s'associen a major risc de neoplàsia de bufeta.

CONCLUSIONS

-La derivació de pacients des d'urgències a una CDRBU presenta resultats similars als d'altres àmbits i és una eina eficaç per establir el diagnòstic de forma ambulatoria en un temps raonable.

-La presència d'hematúria > 50 hematies/camp i el tabaquisme reforcen la derivació a una CDRCU

Paraules claus: carcinoma bufeta urinària, consulta diagnòstic ràpid, urgències