



P-232 - CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DEL CCR EN EL ADULTO JOVEN EN FUNCIÓN DE LA LOCALIZACIÓN TUMORAL

E. Álvaro¹, J. Perea¹, C. Alegre¹, M. García¹, I. Osorio¹, L. Brandariz¹, D. Rueda¹ y M. Urioste²

¹Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. ²CNIO.

Resumen

Introducción: El CCR a edad precoz asocia vías de carcinogénesis distintas que pudieran estar en relación con características anatomoclínicas diferentes. El objetivo de este estudio es identificar diferencias anatomoclínicas y familiares en función de la localización del CCR.

Métodos: De 2002 a 2008 analizamos 45 casos de CCR a una edad igual o inferior a 45 años. Se comparan las distintas características anatomoclínicas y familiares teniendo como variable común en todas ellas la localización tumoral.

Resultados: Los tumores localizados en el colon derecho asocian síndrome de Lynch (SL) en un 28,6% ($p = 0,005$) y tumores sincrónicos y/o metacrónicos en un 27,3% de los casos ($p = 0,05$), el 54,4% se diagnostican en un estadio II ($p = 0,004$) y en un 72,7% de los casos presentan antecedentes familiares de neoplasias asociadas al SL. El 50% de estos tumores expresan un CIMP alto y la supervivencia total es del 95,45%. Los tumores localizados en colon izquierdo asocian SL en un 39,5% de los casos ($p = 0,005$) y tumores sincrónicos y/o metacrónicos en un 7,9%, el 34,2% se diagnostican en estadio I, el 60% son esporádicos y el 60% de los casos no presentan antecedentes familiares de neoplasias asociadas al SL. Los tumores localizados en recto-sigma no asocian SL y tumores sincrónicos y/o metacrónicos en un 12,5%, el 35,7% se diagnostican en estadio IV ($p = 0,0004$), el 53,6% de los tumores rectosigmoideos tienen antecedentes familiares de neoplasias asociadas al Síndrome de Lynch (SL), el 52% de los casos expresan un CIMP nulo ($p = 0,005$), el 90,5% de los tumores recto-sigmoideos son CIMP nulos y estables ($p = 0,007$). En cuanto a la clasificación según la inestabilidad cromosómica y el 68,4% de los tumores son MACS. Existen diferencias significativas ($p = 0,006$) en la supervivencia total de los tumores derechos, izquierdos y rectosigmoideos siendo de 95,4%, 68,4% y 53,5% respectivamente.

Conclusiones: Los CCR en jóvenes presentan características anatómicas y clínicas significativamente distintas en función de su localización, pudiendo ser éste un criterio útil a la hora de clasificar los distintos tipos de CCR en menores de 45 años.