



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-357 - INCIDENCIA DEL CÁNCER COLORRECTAL Y OTRAS NEOPLASIAS EN LA POBLACIÓN DEL ÁREA DE SALUD DE CARTAGENA

Martínez Manzano, Álvaro; Carrasco Prats, María Milagros; Romera Barba, Elena; Navarro García, María Inmaculada; Espinosa López, Francisco Javier; Gálvez Pastor, Silvia; Carrillo López, María José; Vázquez Rojas, José Luis

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal (CCR) es uno de los tumores más comunes en el mundo, siendo en España el cáncer con mayor incidencia. Nuestro hospital abarca una población de 279.000 pacientes y se opera una media de 120 pacientes de CCR anualmente. Nos planteamos analizar la incidencia de la asociación del CCR con otras neoplasias.

Métodos y resultados: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes diagnosticados de CCR durante los años 2013 y 2014 en nuestro hospital, donde incluimos tanto a pacientes que recibieron como a los que no recibieron tratamiento quirúrgico, para analizar la incidencia de CCR con otras neoplasias múltiples. Del total de 234 pacientes diagnosticados de CCR durante los años 2013 y 2014 en nuestro hospital, cuatro de ellos presentaban coexistencia con un tumor tipo GIST, tres pacientes presentaban asociación con cáncer de mama, dos presentaban asociación con carcinoma de vejiga, otros dos con adenocarcinoma prostático y por último, un paciente presentaba coexistencia de tres tipos tumorales; adenocarcinoma de próstata, adenocarcinoma de pulmón y adenocarcinoma de sigma.

Conclusiones: Se deben cumplir tres criterios para hablar de tumores primarios múltiples. Estos tumores deben de ser diferentes entre sí, deben presentar un diagnóstico histológico de malignidad, y por último, ninguno debe resultar ser una metástasis de otro tumor primario. Se dividen en dos categorías dependiendo del tiempo transcurrido desde el diagnóstico. Si están diagnosticados a la vez, o en un intervalo inferior a seis meses, hablamos de tumores sincrónicos. Si el intervalo en el diagnóstico de ambos tumores es superior, se denominan tumores metacrónicos. Al comparar nuestros datos con los publicados por Evans y Mulder, comprobamos que la incidencia de coexistencia de CCR y otra neoplasia en los mismos es del 5% y 3,9% respectivamente y la nuestra es de 5,1%, por lo que no existe diferencia con estas poblaciones estudiadas, aunque nos llama la atención que el número de casos diagnosticados de tumores GIST (30%) en nuestro grupo poblacional, es superior con respecto a otras poblaciones.