



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-114 - ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN PACIENTES ANCIANOS SOMETIDOS A RESECCIÓN CON INTENCIÓN CURATIVA POR CÁNCER COLO-RECTAL

*Arenal Vera, Juan José; Tinoco, Claudia; Benito, César; Citores, Miguel A.; Atienza, Ramón; González-Sagrado, Manuel*

*Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.*

### Resumen

**Objetivos:** El cáncer colo-rectal es el cáncer del tracto gastrointestinal más común en Europa, con 342.137 nuevos casos registrados en 2012. Se calcula que su incidencia anual va a aumentar, alcanzando un 12% en 2020. El cáncer es una enfermedad común en la población anciana y es actualmente un problema de gran importancia. La edad media de los pacientes diagnosticados de cáncer colo-rectal en diferentes series varía entre 70 y 76 años. El objetivo del presente estudio es analizar la supervivencia en pacientes ancianos sometidos a resección con intención curativa por cáncer colo-rectal en relación a sus homónimos más jóvenes.

**Métodos:** Se analizan 1.174 pacientes sometidos a resección colo-rectal con intención curativa en un periodo de 25 años, divididos en dos grupos de edad: < 75 años (642 pacientes) y ≥ 75 años (464 pacientes). Se realiza un estudio comparativo, por grupo de edad de la tasa de recurrencia, tasa de tratamiento de las recurrencias y supervivencia específica por cáncer. Análisis estadístico: las variables continuas se expresan como medias y desviaciones estándar. Las variables categóricas han sido descritas con frecuencias y porcentajes. Las diferencias entre variables cualitativas se han analizado con el test de chi-cuadrado, con correcciones de Fisher y de Yates cuando ha sido necesario. Las supervivencias se han estimado por el método de Kaplan-Meier y las comparaciones hechas por el test de log-rank.

**Resultados:** La tasa de recurrencia en pacientes reseccionados es del 30% en < 75 años vs 27% en ≥ 75 años (NS). La tasa de recurrencia local en pacientes < 75 años fue del 16%, vs 12% en los ≥ 75 años (NS). La tasa de metastatización a distancia fue del 20% vs 17% en pacientes < 75 y ≥ 75 años respectivamente (NS). La tasa de recurrencia mixta fue de 6% y 4% en pacientes < 75 y ≥ 75 años respectivamente (NS). La supervivencia global a 5 años, de los pacientes reseccionados con intención curativa fue de 72% para el grupo < 75 años y del 52% para el ≥ 75 años ( $p = 0,0001$ ). La supervivencia específica por cáncer fue del 77% y del 69% respectivamente para los pacientes < 75 y ≥ 75 años respectivamente ( $p = 0,0001$ ). De los pacientes < 75 años que sufrieron recidiva de la enfermedad, fueron tratados de la misma el 78% vs 41% de los ≥ 75 años ( $p = 0,0001$ ). De la misma forma, las tasas de tratamiento quimioterápico fueron de 75% en los < 75 años y de 38% en los ≥ 75 años ( $p = 0,0001$ ). La tasa de cirugía de rescate fue del 39% vs 19% en los pacientes < 75 y ≥ 75 años respectivamente ( $p = 0,0001$ ).

**Conclusiones:** A pesar de la inferior tasa de recurrencia en grupo de mayor edad, la supervivencia específica por cáncer fue menor, debido a las bajas tasas de tratamiento de dicha contingencia. Los pacientes ancianos con cáncer colo-rectal, en nuestro medio, reciben tratamiento sub-óptimo, lo que tiene un fuerte impacto en su supervivencia.