



## P-352 - RESULTADOS CLÍNICOS A LARGO PLAZO (5 AÑOS) DE LOS PRIMEROS CASOS DE CÁNCER COLORRECTAL DIAGNOSTICADOS MEDIANTE EL PROGRAMA DE CRIBADO POBLACIONAL EN LA PROVINCIA DE VIZCAYA

*Marín Ortega, Héctor; Lamiquiz Vallejo, Alberto; Sarriugarte Lasarte, Aingeru; Prieto Calvo, Mikel; Marquina Tobalina, Teresa; Servide Staffolani, María José; Fernández Gómez-Cruzado, Laura; Colina Alonso, Alberto*

*Hospital de Cruces, Barakaldo.*

### Resumen

**Introducción:** El cáncer colorrectal (CCR) es un problema sanitario mundial de primer orden, con una incidencia anual de aproximadamente 1 millón de casos y una mortalidad anual de más de 500.000. Se prevé que la incidencia aumentará en las próximas dos décadas como resultado del aumento en la esperanza de vida y el envejecimiento de la población. Existe evidencia de que la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el CCR pueden reducirse mediante la extirpación temprana de los adenomas, el precursor de los cánceres colorrectales, diagnosticados precozmente en el contexto de un programa sistemático de cribado poblacional. También se ha sugerido que este cribado podría lograr el diagnóstico de CCR en estadios anteriores, lo que conduciría a mejores resultados oncológicos a largo plazo. Con este fin se inició el programa de detección temprana del CCR en la Comunidad Autónoma Vasca con una prueba piloto en la que participó nuestro centro en 2009.

**Objetivos:** Presentamos los resultados a largo plazo (5 años) de los primeros 198 casos de CCR que se detectaron por cribado poblacional en el área de influencia de nuestra institución.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de 2.768 colonoscopias practicadas tras un resultado positivo en el test de sangre oculta en heces en una cohorte de pacientes asintomáticos de 50 a 69 años de edad, entre junio de 2009 y octubre de 2011 (tasa de participación en el programa del 64,3%, siendo esta superior en mujeres). Se detectaron 198 casos de adenocarcinoma colorrectal (7,5% del total de colonoscopias), de los que 175 fueron tratados en nuestro centro. El tiempo medio de seguimiento tras la intervención fue de 56 meses.

**Resultados:** La edad media al diagnóstico fue de 61,7 años, con una mayoría de CCRs detectados en hombres (67%). El colon sigmoide y el recto fueron las localizaciones más frecuentes (76,6%). El tumor se confinó a la pared (estadios I y II) en el 73,2% de los casos, el 17,1% se presentó en estadio III y el 9,7% en estadio IV (8% de metástasis hepáticas al diagnóstico). Se practicó tratamiento endoscópico en 49 casos y cirugía oncológica en los restantes casos (laparoscopia 52/124, TEO 4/124), con intención curativa en el 93% de los casos. La morbilidad postoperatoria fue del 24%, con una incidencia de dehiscencia anastomótica del 5%, y una mortalidad del 0,6%, un único caso, por causa médica (neumonía). La supervivencia global a 5 años fue del 87,6%, con una supervivencia

libre de enfermedad a 5 años del 77,3%, logrando supervivencias superiores al 97% a los 5 años en los casos diagnosticados en estadios I y II.

**Conclusiones:** La implementación de un programa de cribado poblacional ha permitido el diagnóstico en estadios iniciales en la mayoría de los pacientes, con buenos resultados oncológicos a largo plazo. Estos resultados nos llevan a continuar con el programa en nuestra institución. Creemos que los resultados pueden mejorarse si se redujera la edad mínima para el inicio del cribado y si se aumentara la tasa de participación en los hombres por medio de programas educativos.