



P-344 - ANÁLISIS CLÍNICO PATOLÓGICO DEL COMPORTAMIENTO DEL CÁNCER COLORRECTAL EN EL PACIENTE MENOR DE 45 AÑOS

García Nebreda, María; Álvaro Cifuentes, Edurne; Ortega Domene, Patricia; Fernández Escudero, Beatriz; Latorre Marlasca, Lucia; Ortiz Johansson, Carlos; de Fuenmayor Varela, María Luisa; Paseiro Crespo, Gloria

Hospital Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Objetivos: Caracterizar el comportamiento clínico del cáncer colorrectal (CCR) en el paciente joven (edad menor o igual a 45 años), para poder detectar posibles diferencias clínico patológicas respecto al resto de los CCR.

Métodos: Se ha diseñado un estudio retrospectivo, observacional y longitudinal de las características clínicas y patológicas del CCR en el adulto joven. Se han incluido a todos los pacientes con edad \leq 45 años ($n = 27$ pacientes), intervenidos en nuestro hospital entre el 1 de febrero de 2008 y 30 junio de 2015, a los que se les realiza exéresis de un tumor primario colorrectal.

Resultados: La distribución por sexos obtenida ha sido de 63% de varones y 37% mujeres. La edad media fue de 38,85 años con una desviación estándar (DE) de 7,75 (r: 21-45). La localización más frecuente es el recto o unión recto sigmoidea (66,7%), seguida del colon derecho (18,5%) y el sigma (14,8%). En el seguimiento se detectan cinco recidivas, cuatro recibieron cirugía de rescate y una no por presentar múltiples metástasis pulmonares bilaterales.

Conclusiones: La mayor parte del cáncer colorrectal (CCR) se diagnostica ente los 60 y los 70 años. El CCR de aparición precoz, se produce en el 2-8% de todos los CCR, con un incremento del 1,5% por año en Estados Unidos, hecho que avala la necesidad de optimizar todas las medidas disponibles para disminuir el gran impacto que tiene el CCR en este grupo de pacientes. Al igual que en la bibliografía, en nuestros CCR de pacientes jóvenes la localización rectal es la más frecuente, siendo la localización derecha la más frecuente en la población habitual. Esto puede ser debido a las distintas vías de carcinogénesis seguidas por este grupo de pacientes. Las características demográficas y el número de recidivas son similares a las de los pacientes mayores.