



P-162 - CÓMO PONER FIN AL ESCEPTICISMO SOBRE EL PAPEL DE LA NEOADYUVANCIA EN EL CÁNCER GÁSTRICO. UN RETO EN CIRUGÍA ESOFAGOGÁSTRICA

Valentín-Gamazo, Isabel; Castañera González, Ramón; Juan Domínguez, Nuria Pilar; Aguado De Benito, Alicia; Guilarte Hernández, Henry André; Bellorín García-Miguel, Carlos Gustavo; Rey Fernández De Mendiola, Jon; Louredo Méndez, Ángel Martín

Complejo Asistencial de Palencia, Palencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar el papel de la quimioterapia neoadyuvante en los adenocarcinomas gástricos en un centro de nivel 2.

Métodos: Estudio casos y controles de los pacientes intervenidos de adenocarcinoma gástrico de forma programada, comparando la quimioterapia neoadyuvante frente a la no administración de este tipo de quimioterapia. Previo estudio de la normalidad de los datos, se utilizó el test t-Student para variables cuantitativas paramétricas, el test U de Mann-Whitney para variables cuantitativas no paramétricas y χ^2 para variable cualitativas. Se trabajó con un nivel de significación $p < 0,05$.

Resultados: Se compararon 36 pacientes que recibieron quimioterapia neoadyuvante (QT) y 33 pacientes que no la recibieron (no QT). La edad media del grupo de QT fue 67,5 años (DE 9,2) y del grupo no QT 74,64 años (DE 12,2), sin diferencias estadísticamente significativas. El estudio de la neoplasia preoperatorio tuvo la siguiente clasificación TNM, sin diferencias estadísticamente significativas. Ninguno presentó metástasis. Se realizó resección R0 en 35 casos (97,2%) en el grupo QT y en 29 (DE 87,9%) en el no QT, sin diferencias estadísticamente significativas. Existió invasión perineural en 10 (33,3%) del grupo QT y 8 (28,6%) del grupo no QT; e invasión linfovascular en 13 (39,4%) del grupo QT y 12 (40%) del grupo no QT, también sin diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, se observó una disminución del tamaño tumoral en 21 (58,3%) del grupo QT respecto a 7 (21,2%) del grupo no QT, con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,002$). Además en cuanto a la afectación ganglionar, se observó una disminución de la N en 17 (47,2%) del grupo QT respecto a 2 (6,1%) del grupo no QT, con diferencias significativas ($p < 0,001$). En el posoperatorio inmediato presentaron dehiscencia de alguna sutura 5 pacientes (13,9%) en el grupo QT y 4 (12,1%) en el no QT, sin diferencias estadísticamente significativas. Durante el seguimiento de estos pacientes, se evidenció recidiva tumoral en 13 pacientes (36,1%) del grupo QT y en 10 (37%) del grupo no QT, sin diferencias estadísticamente significativas. Siendo el tiempo medio de supervivencia libre de enfermedad de 31,5 meses (DE 3,2) en el grupo QT y de 32,65 meses (DE 3,2) en el grupo no QT, sin diferencias estadísticamente significativas ($\log rank$ 0,58). La supervivencia media fue de 42,2 meses (DE 2,2) en el grupo QT y de 34 meses (DE 3,8) en no QT, con diferencias estadísticamente significativas ($\log rank$ 0,015).

	QT	No QT
T1a	0	2 (6,1%)
T1b	0	6 (18,2%)
T2	3 (8,3%)	6 (18,2%)
T3	20 (55,6%)	12 (36,4%)
T4a	13 (36,1%)	7 (21,2%)
N0	13 (36,1%)	22 (66,7%)
N1	8 (22,2%)	6 (18,2%)
N2	12 (33,3%)	5 (15,2%)
N3a	3 (8,3%)	0

Conclusiones: La quimioterapia neoadyuvante ha presentado ventajas respecto a la cirugía como único tratamiento en términos de recidiva tumoral y supervivencia. En nuestra serie hemos obtenido diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la disminución del tamaño tumoral y afectación ganglionar, así como en la supervivencia de los pacientes, a favor de la QT neoadyuvante. Pese al pequeño tamaño muestral, podemos confirmar estos resultados en nuestro centro, siendo conscientes de la importancia de este tratamiento y de que debiera, a día de hoy, de implementarse en todos los centros que realizan este tipo de cirugía.