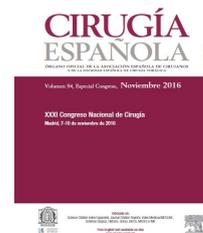




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-020 - DOS AÑOS DEL CRIBADO DEL CÁNCER COLORRECTAL ¿QUÉ HA PASADO?

López de los Reyes, Ramón; Sánchez-Guillen, Luis; Vives Rodríguez, Eulalia; Mato Iglesias, Almudena; Rodríguez Velandia, Wilson; Pérez Martín, Berta; Suárez Pazos, Natalia

Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos, Ferrol.

Resumen

Introducción y objetivos: El carcinoma colorrectal (CCR) representa el tumor maligno más frecuente en los países desarrollados. Los síntomas más frecuentes son inapreciables hasta estadios avanzados. El Programa Gallego de Detección del CCR de implantación piloto en la Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol ofrece test de SOH a la población entre 50 y 69 años. Se inicia en 2013. Se opera el primer paciente procedente del cribado en junio de 2013 y finaliza la primera vuelta en junio 2015. Nuestro objetivo principal es evaluar el impacto quirúrgico que supone la implantación del programa de cribado de CCR. Como objetivos secundarios queremos demostrar que el programa de cribado supone diagnóstico y estadio más precoz, menor número de complicaciones, mayor número de intervenciones por vía laparoscópica, menor estancia hospitalaria y menor morbilidad.

Métodos: Diseño del estudio: retrospectivo sobre las intervenciones quirúrgicas realizadas por CCR en la población de 50 a 69 años en el año anterior a la implantación del cribado y en los 24 meses posteriores. En total 52.125 invitaciones respondiendo 25.205 personas (48,36%). El test ha resultado positivo en 1.812 personas (7,19%) indicándose 1.800 colonoscopias y realizándose 1.694 detectándose 106 CCR invasivos (0,42%), 263 adenomas de alto riesgo, 414 adenomas de riesgo intermedio y 334 adenomas de bajo riesgo. Si consideramos los adenomas en global representan un 4,01%. Se compara el número total de intervenciones, localización del tumor, estadio y morbilidad asociada durante estos tres años. Sujetos seleccionados: pacientes de 50 a 69 años intervenidos quirúrgicamente con el diagnóstico de CCR. Análisis de los datos: en los doce meses previos al inicio del programa se han intervenido un total de 92 pacientes (41 pacientes de edad entre 50 y 69 años). En los doce meses siguientes se interviene un total de 127 pacientes (64 del rango de 50 a 69 años) de los que 22 proceden del cribado. En los siguientes doce meses se interviene 155 pacientes (81 del rango 50 a 69 años) y de estos proceden del cribado 45 pacientes. Plan de trabajo. Tres grupos a estudio: 12 meses previos no procedentes del cribado: 41 pacientes. 24 meses posteriores procedentes del cribado: 67 pacientes. 24 meses posteriores no procedentes del cribado: 88 pacientes.

Resultados: Incremento en un 50% en el número de intervenciones realizadas en el primer año y un 80% en el segundo año. Los pacientes del cribado llega a suponer el 56% de la cirugía programada. Mayor porcentaje de sigma, colon izquierdo y transversal sin apenas modificarse en recto. En cuanto a las técnicas quirúrgicas se incrementa el porcentaje de colectomías y resecciones anteriores

produciéndose además un incremento del 13% en abordaje laparoscópico. Un 75% de estadios precoces frente a un 25% avanzados frente a un 50% previo.

Conclusiones: Importante incremento de la actividad quirúrgica programada. Diagnóstico y estadio más precoz, menor número de complicaciones y facilita la posibilidad de intervenciones por vía laparoscópica y menor morbimortalidad.