



# Cirugía Española

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



## OR-065 - SUPERVIVENCIA Y SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD A 5 AÑOS EN PACIENTES CON ADENOCARCINOMA GÁSTRICO, EN FUNCIÓN DEL TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO RECIBIDO (MAGIC VS. MACDONALD)

Eguaras Córdoba, Inés; Ramírez Cervera, Jose Luis; Recreo Baquedano, Ana; Malo, Myriam; Yárnoz Irazábal, María Concepción; Chaveli Díaz, Carlos; Miranda Murua, María Coro

Hospital de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** El principal objetivo del estudio es evaluar la supervivencia y la supervivencia libre de enfermedad a 5 años en pacientes intervenidos de un adenocarcinoma gástrico con intención curativa, en función del tratamiento recibido (Cirugía, MAGIC o Macdonald).

**Métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo realizado sobre una base de datos prospectiva en un centro de tercer nivel. Se han incluido tres grupos de pacientes: tratados con el esquema MAGIC (MAGIC), tratados con quimio y radioterapia adyuvante siguiendo el esquema Macdonald (Macdonald) y con cirugía únicamente (NT). Se han excluido los pacientes metastásicos, resecciones R1/R2 y los *exitus* posoperatorios. Las variables analizadas son: variables demográficas, complicaciones posoperatorias, supervivencia a 5 años (S5), supervivencia libre de enfermedad a 5 años (SLE). Se ha realizado un análisis de S y SLE empleando el test de Kaplan Meier (*log-rank*). Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS.

**Resultados:** Se han incluido un total de 193 pacientes, desde 2002 hasta 2014, con una mediana de edad de 68 años, el 63% eran varones, 54% eran ASA I-II y 46% eran ASA III. Un 74% de los pacientes se les realizó una gastrectomía total (GT), 26% una gastrectomía subtotal (GST) y al 97% de la serie se le realizó una linfadenectomía D2. Si clasificamos a los pacientes en función de los tres grupos de tratamiento mencionados, 79 pacientes no recibieron tratamiento complementario (NT), 81 quimioterapia perioperatoria (MAGIC) y 33 con tratamiento adyuvante (Macdonald). La tasa de S5 es de 51,2% en la serie, una media de 43,1 (21), la media de S5 en los pacientes NT 40,6 meses, MAGIC 41,6 y Macdonald 42,2 (p: 0,891). En los pacientes con complicaciones posoperatorias la media de S5 fue de 34,1, frente a 47,4 en los pacientes sin complicaciones (p: 0,001). Los pacientes sometidos a una GT tienen una media de S5 de 38 meses, frente a los pacientes sometidos a una GST de 50,2 (p: 0,013). La media de S5 en tumores bien diferenciados fue 50,9, 42,5 en moderadamente diferenciados y 35,5 en pobremente diferenciados (p:0,003). La tasa de SLE a 5 años es de 59,6%, una media de 39,6 (23,3), siendo la media de SLE en los pacientes NT 47,2 meses, MAGIC 37,9 y Macdonald 40,3 (p: 0,038). En los pacientes con complicaciones posoperatorias la media de SLE fue de 36,9, frente a 46,5 en los pacientes sin complicaciones (p: 0,02). La media de SLE en tumores bien diferenciados fue 48,8, 41,7 en moderadamente diferenciados y 38,1 en pobremente diferenciados (p: 0,03).

**Conclusiones:** No hay diferencias en la S5 según el esquema de tratamiento. Hemos encontrado diferencias con una menor S5 en los pacientes complicados, sometidos a una GT o con un tipo histológico pobremente diferenciado. Existen diferencias en la SLE en función del tratamiento recibido, con mayor recurrencia en el grupo MAGIC. Los pacientes complicados, sometidos a una GT o con un tipo histológico pobremente diferenciado tienen menor SLE.