



# Cirugía Española

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



## P-378 - EVALUACIÓN DE LOS PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS CON CÁNCER DE COLON

Talavera Utrera, M<sup>a</sup> Guadalupe; Pérez Otermin, Miren Irati; Malo Barriopedro, Miryam Esther; Ariceta López, Aitor; Ramírez Cervera, Jose Luis; Piñera Díaz, Alberto; Alduntzin Etxetxikia, Olatz; Esquiroz Lizaur, Irene

Hospital de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la evolución oncológica de los pacientes > 70 años.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, 674 pacientes intervenido de cáncer de colon con intención curativa entre 2016 y 2020 en el Hospital Universitario de Navarra: 23 pacientes fueron 70 años (50,6%). Tras excluir los pacientes menores de 50 años vamos a comparar los resulta clínico-patológicos y oncológicos de los pacientes con 50-70 años (edad de cribado) vs. > 70 años. La mediana de seguimiento fue de 36 meses.

**Resultados:** De los pacientes en edad de cribado poblacional que han sido invitados a participar en el estudio solo el 60% se diagnosticaron por esta vía. Los > 70 años tiene tumores con mayor tasa de T4 (20,5 vs. 11,6%,  $p < 0,001$ ), con similar afectación ganglionar (31,7 vs. 29,7%,  $p: 0,6$ ) y están localizados más frecuentemente en el colon derecho (61,3 vs. 41%,  $p < 0,001$ ). La mediana de ganglios resecaos fue de 22 en ambos grupos. Estos pacientes tienen mayor ASA y asocian más dehiscencias con necesidad de cirugía (3,2 vs. 1%,  $p: 0,047$ ). La tasa de recaídas fue mayor en el grupo de pacientes mayores con un 14 vs. 8,7% en el grupo de edad 50-70 años ( $p: 0,04$ ). Estas diferencias son sobre todo a expensas de una mayor recidiva local para el grupo de más edad (7,9 vs. 3,2%,  $p: 0,01$ ), con una tasa de metástasis sin diferencias significativas (10,6 vs. 7,4%,  $p: 0,16$ ). La supervivencia libre de enfermedad fue significativamente menor en los > 70 años ( $\log$ -rank: 11,7,  $p: 0,001$ ).

**Conclusiones:** En nuestra serie > 50% de los pacientes son > 70 años y no pertenecen al *screening* poblacional. Estos pacientes tienen tumores con mayor estadificación y mayor número de recaídas locales.