



O-336 - AUMENTO DE LA SUPERVIVENCIA Y DISMINUCIÓN DE LA RECIDIVA TUMORAL EN LOS PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL DIAGNOSTICADOS EN UNA CAMPAÑA DE CRIBADO

M. Mengual Ballester, E. Pellicer Franco, J.L. Aguayo Albasini, G. Valero Navarro, V. Soria Aledo, J.A. García Marín, M.L. García García y M.Á. Jiménez Ballester

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción: Los programas de cribado poblacional del cáncer colorrectal (CCR) permiten un diagnóstico precoz, antes incluso de que aparezcan los primeros síntomas, pero existen pocos estudios y ninguno en España sobre la repercusión en la supervivencia de los pacientes.

Objetivos: Demostrar que los pacientes intervenidos de CCR diagnosticados a través de una campaña de cribado presentan mayor supervivencia y supervivencia libre de enfermedad que los diagnosticados en fase sintomática.

Métodos: Se toman como muestra todos los pacientes intervenidos de forma programada de CCR en el Hospital J.M. Morales Meseguer, entre 2004 -2010, y se dividen en dos grupos: a) los diagnosticados a través del cribado (565 casos), y b) los que lo son en fase sintomática (125 casos). Se analizan y comparan la supervivencia y supervivencia libre de enfermedad de ambos grupos.

Resultados: Los pacientes con CCR diagnosticados mediante el cribado presentan una mayor supervivencia (86,3% frente a 72,1% a los 5 años, $p < 0,05$) y una menor recidiva tumoral (73,4% frente al 88,3% a los 5 años, $p < 0,05$).

Conclusiones: El cribado poblacional del CCR es una medida estratégica eficaz en la reducción de la mortalidad y periodo libre de enfermedad.