



## P-014 - ANÁLISIS DE SOBREVIDA Y RESULTADOS QUIRÚRGICOS EN PACIENTES CON CÁNCER PULMONAR EN ETAPAS 0 Y IA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

Eduardo Rivera Paris<sup>1</sup>, Raúl Berríos Silva<sup>2</sup>, Nicolás Berríos Caro<sup>3</sup>, Raimundo Santolaya Cohen<sup>2</sup>, José Ortega Sepúlveda<sup>2</sup>, Gerardo Mordojovich Ruíz<sup>2</sup>, Pablo Pérez Castro<sup>2</sup>, Manfred Zink Rocuant<sup>2</sup> y Yumay Pires Núñez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital San José, Universidad de Chile, Región Metropolitana; <sup>2</sup>Clínica Alemana de Santiago, Región Metropolitana; <sup>3</sup>Universidad del Desarrollo-CAS, Región Metropolitana.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la sobrevida global y analizar los resultados quirúrgicos en pacientes operados con diagnóstico de cáncer pulmonar en etapas 0 y IA.

**Métodos:** Revisión de registros médicos de pacientes con diagnóstico patológico de cáncer pulmonar, clasificados en etapa 0 y IA según 8ª edición del TNM, y operados entre los años 2010 al 2017. Se estimaron curvas de sobrevida libre de enfermedad (SLE) y global (SG) con método de Kaplan-Meier. El objetivo primario es comparar diferencias en SG y SLE entre subetapas (0, IA1, IA2 y IA3) y tipos histológicos (grado bajo, medio, alto y escamoso). Se realizó un modelo proporcional de Cox para identificar factores pronósticos. Como objetivos secundarios, se estudiaron resultados quirúrgicos: tipo de cirugía, complicaciones, estadía hospitalaria y mortalidad a 30 y 90 días

**Resultados:** En 135 pacientes, la SLE y SG a 5 años fue de 88,8% y 90,1%. Dentro de los tipos histológicos, se encontraron diferencias en SLE entre grado bajo y escamoso (98 vs. 41,7%,  $p < 0,05$ ). Dentro de los estadios patológicos, se encontraron diferencias entre SG de IA2 y IA3 (88,3 vs. 47%,  $p < 0,05$ ), SLE entre 0 y IA3 (97,4 vs. 57,1%,  $p < 0,05$ ) y SLE entre IA2 y IA3 (92,7 vs. 57,1%,  $p < 0,05$ ). Las complicaciones a 30 días fueron de 2,3% y la mortalidad operatoria a 30 y 90 días fueron de 0 y 0,8%.

**Conclusiones:** Los resultados a largo plazo en este grupo de pacientes fue favorables, siendo los factores pronósticos más desfavorables la histología escamosa y los estadios IA2 y IA3. El tipo de resección no fue un factor pronóstico tanto para mortalidad como recidiva.