



## P-029 - SOBREVIDA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO EN ESTADIOS TEMPRANOS: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

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

<sup>1</sup>Clinica Alemana de Santiago, Región Metropolitana; <sup>2</sup>Universidad del Desarrollo-CAS, Región Metropolitana.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la supervivencia a lo largo de 5 años en pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón no células pequeñas (CPCNP) en etapa 0 y I.

**Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo de tipo descriptivo en el que se evaluó la supervivencia de aquellos pacientes con diagnóstico de CPCNP en etapas 0 y I. Para la selección de los pacientes, se consideraron todos aquellos individuos operados por el equipo de cirugía de tórax de nuestro centro entre enero de 2015 y enero de 2018, que cumplieran con el diagnóstico de CPCNP en etapa 0 o I según criterios imagenológicos y confirmación histológica mediante biopsia posoperatoria, de acuerdo con la 8ª edición del TNM. Estos criterios permitieron crear un grupo muestral de 102 pacientes en los que se realizó una intervención quirúrgica, sin discriminar si se llevó a cabo una resección segmentaria o una lobectomía. A partir de esta muestra, se realizó un análisis estadístico simple de las características de los pacientes (edad, género y estadio anatomopatológico) y de la supervivencia hasta 5 años, basándose en controles posoperatorios. Los datos necesarios se obtuvieron del registro electrónico de atenciones y consultas de nuestro centro. En caso de que el paciente no tuviera atenciones de seguimiento registradas en el sistema, no se realizó ningún contacto por medios externos para determinar su estado.

**Resultados:** En el estudio se incluyó un total de 102 pacientes que se encontraban en etapa 0 o I al momento de la cirugía. De estos, 20 correspondían a tumores *in situ* (Tis), 65 a tumores en etapa Ia y los 17 restantes a tumores en etapa Ib. Utilizando los datos de la ficha electrónica, se evaluó el seguimiento que tuvo cada paciente mediante controles con el equipo tratante. De la muestra seleccionada, el 60,8% (n: 62) eran de sexo masculino y el 39,2% (n: 40) de sexo femenino, con una edad media de 67 años. El 80,4% (n: 82) de las intervenciones correspondió a resecciones segmentarias atípicas y el 19,6% (n: 20) a lobectomías, siendo el adenocarcinoma el resultado anatomopatológico principal (n = 89, 87,2%). Del total de pacientes, solo 23 completaron el periodo de seguimiento de 5 años, mientras que el resto de los individuos se distribuyeron con distintos periodos de seguimiento, con un mínimo de 7 meses hasta un máximo de 5 años. Dentro de este periodo no se reportó mortalidad entre los pacientes que mantuvieron seguimiento, y tampoco se evidenciaron diferencias significativas en la supervivencia entre las dos técnicas utilizadas.

**Conclusiones:** El cáncer de pulmón es una patología prevalente en nuestra región y la detección en etapas tempranas es fundamental para el pronóstico oncológico. La supervivencia en esta serie es mayor

que la reportada en la literatura nacional e internacional.