



## 173 - POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR, UNA COHORTE RETROSPECTIVA

Maria José Moreta Saa<sup>1</sup>, Maria Daca-Alvarez<sup>1,2</sup>, Oswaldo Ortiz<sup>1,2</sup>, Ariadna Sánchez<sup>1,2</sup>, Sabela Carballal<sup>1,2</sup>, Rebeca Moreira<sup>1</sup>, Angelo Brunori<sup>1</sup>, Teresa Ocaña<sup>1</sup>, Leticia Moreira<sup>1,2</sup>, Francesc Balaguer<sup>1,2,3</sup> y Maria Pellise Urquiza<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>2</sup>Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer, Barcelona. <sup>3</sup>Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD).

### Resumen

**Introducción:** La poliposis adenomatosa familiar (PAF) es una condición hereditaria caracterizada por la presencia de múltiples adenomas en el intestino grueso que si no se extirpan, malignizan y pueden ocasionar cáncer colorrectal. Para la prevención del desarrollo del cáncer es necesario un buen control endoscópico y una colectomía o proctocolectomía. La PAF puede presentarse con otras manifestaciones extraintestinales entre las que destacan los tumores desmoides.

**Objetivos:** Describir las características basales de los pacientes sometidos a (procto)colectomía, los resultados de los 2 tipos de cirugía y las características de los tumores desmoides en nuestra cohorte de pacientes.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo unicéntrico con pacientes diagnosticados de PAF. Por datos categóricos se han utilizado porcentajes. Se ha utilizado el test &chi;<sup>2</sup> y el test de Fisher (cuando necesario) considerando significativo  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se han incluido 80 pacientes de los que 46 (57,5%) eran mujeres y la edad media de diagnóstico fue  $33,0 \pm 12,4$  años. 17 (21,25%) pacientes presentaban cáncer colorrectal en el momento de la cirugía, encontrándose en un 65% de los casos en estadiaje avanzado. 41 pacientes fueron sometidos a una colectomía y los otros 39 a una proctocolectomía. Después de la colectomía 3 pacientes desarrollaron cáncer en el recto. 62,5% de los pacientes fueron estudiados por la detección de tumores desmoides, diagnosticándose en 7 de ellos. El 86% eran mujeres, solo 2 tenían antecedentes de operación abdominal y solo 1 tenía antecedentes en la familia de tumores desmoides. El tipo de cirugía no se relacionó con el desarrollo de desmoides.

**Conclusiones:** En nuestra cohorte, los datos se corresponden parcialmente a la bibliografía publicada, que son datos antiguos, por lo que se requieren de nuevos datos de esta patología.