Cir Esp. 2014;92(Espec Congr):280

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-281 - EFECTO DE LA NEOADYUVANCIA SOBRE EL CÁNCER DE ESÓFAGO. ESTUDIO RETROSPECTIVO

J.J. Segura Sampedro[1], A. Vázquez Medina[1], E. Domínguez-Adame Lanuza[2], E. Prendes Sillero[1], F. López Bernal[1], A. Cano Matías[2], J. Padillo Ruiz[1] y F. Ibáñez Delgado[1]

[1]Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. [2]Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar el efecto de la neoadyuvancia sobre cá. de esófago en términos de supervivencia, regresión tumoral y resecabilidad. Estudio de cohortes retrospectivo.

Métodos: Se atendieron 102 pacientes diagnosticados de cáncer de esófago, candidatos potenciales a neoadyuvancia con una edad media de 62 años (32-86), el 85,71% fueron varones. Tipo histológico predominante fue el adenocarcinoma 69,6%, un 26,47% epidermoides, 1,96% GIST y 1,96% neuroendocrinos. Los criterios para aplicar neoadyuvancia fueron según la clasificación TNM y tras comité multidisciplinar, pacientes T3N0, T3Nx y T4Nx seleccionados.

Resultados: Cumplieron criterios para neoadyuvancia el 48% (49). El estadiaje previo a la neoadyuvancia fue de 2,04% T3N0, 95,92% T3Nx, 2,04% T4Nx. Existió una gran regresión, siendo el estadiaje postquirúrgico de T0N0 12,24%, T1N0 4,08%, T2N0 8,16%, T2Nx 4,08%, T3N0 8,16%, T3Nx 46,94%, T4Nx 16,33%. La técnica quirúrgica y morbimortalidad operatoria fue equivalente.

Conclusiones: Tras instaurar neoadyuvancia en pacientes seleccionados, se produce regresión tumoral en más de la mitad de casos. Esta regresión tiene consecuencias directas en términos de resecabilidad y supervivencia.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados