



## P-324 - CAMBIO EN LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL A PARTIR DEL CRIBADO POBLACIONAL

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

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

### Resumen

**Introducción:** El cáncer colorrectal es un problema de salud pública tanto por su prevalencia como por su mortalidad, cuya disminución a través del diagnóstico precoz gracias a las campañas de cribado es ampliamente conocido; sin embargo en España pocas Comunidades disponen actualmente de campañas de cribado, por lo que es poco conocido las diferencias que presentan los pacientes del cribado con respecto a los diagnosticados en fase sintomática.

**Objetivos:** Analizar si existen diferencias en las características demográficas, clínicas y quirúrgicas de los pacientes diagnosticados precozmente mediante campaña de cribado, frente a 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 comparan dos grupos: uno diagnosticado a partir de la clínica y otro a través de una campaña de cribado. Se analiza las diferencias de edad y sexo de los pacientes, la localización y extensión del tumor, así como las complicaciones, reintervenciones y exitus en el postoperatorio.

**Resultados:** Los pacientes del cribado presentan frente a los sintomáticos una edad media inferior (62,94 vs 68,99), mayor proporción de tumores localizados a nivel proximal (41,60% vs 33,60%), con menor extensión locorregional (20% adenopatías vs 41,59%; invasión de estructuras vecinas 3,20 vs 16,10) y a distancia (7,2% metástasis vs 14,51%) y menor proporción de complicaciones (33,60% vs 41,95%) y exitus postoperatorios (0,8% vs 3,54%).

**Conclusiones:** Los pacientes diagnosticados de CCR a través de una campaña de cribado presentan características demográficas, clínicas y quirúrgicas más favorables que aquellos en los que el diagnóstico se hace a partir de la aparición de síntomas.