



## O-014 - EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA Y ANALÍTICA DEL CÁNCER DE PÁNCREAS EXOCRINO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID. ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA

Bodega Quiroga, Ignacio<sup>1</sup>; Marqueta García, Óscar<sup>1</sup>; Fernández Bueno, Fernando<sup>1</sup>; Baquedano Rodríguez, Jesús<sup>1</sup>; Tejedor Togores, Patricia<sup>2</sup>; Sierra Ortega, Miguel Ángel<sup>1</sup>; Sánchez Seco Peña, María Isabel<sup>1</sup>; Martín del Toro, Rafael<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Central de la Defensa, Madrid. <sup>2</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El cáncer de páncreas exocrino es uno de los tumores más letales. A pesar de los avances, tanto en el diagnóstico como en el tratamiento, la supervivencia a los 5 años no llega al 6% en la mayoría de las series publicadas. La creación de registros y la información que aportan es especialmente útil en los casos en que las técnicas no están estandarizadas, en los que la prevalencia de la patología es baja y en aquellos en los que la experiencia se reduce a un pequeño número de cirujanos. Los objetivos de este trabajo son conocer la epidemiología descriptiva y analítica del cáncer de páncreas exocrino en los hospitales públicos de la Comunidad Autónoma de Madrid (CAM), y analizar la influencia de las distintas variables en la supervivencia del cáncer de páncreas exocrino.

**Métodos:** Pacientes diagnosticados de cáncer de páncreas exocrino en Hospitales de la Comunidad Autónoma de Madrid entre los años 1990 y 2012, procedentes de la Base de Datos del Registro Central de Tumores del Sistema de Intercambio de Datos de Cáncer (SIDC) de la CAM. Las variables analizadas han sido edad, sexo, fecha del primer diagnóstico, diagnóstico por quinquenios, histología, histología modificada, localización, estadio y extensión tumoral, tratamientos, tratamientos agrupados, tratamiento quirúrgico, causa de muerte y supervivencia. Se ha realizado análisis univariante, bivariante, estudio de mortalidad, análisis de supervivencia y análisis de Cox.

**Resultados:** Se han incluido 1.763 pacientes con cáncer de páncreas exocrino. 954 (54,11%) varones y 809 (45,89%) mujeres. La edad media al diagnóstico fue de 67,42 años. El tipo histológico más frecuente es el adenocarcinoma (73,5%). La localización más frecuente es la cabeza del páncreas (46,5%), aunque existe un porcentaje alto (32,4%) de localizaciones sin especificar. En el 48,3% han sido diagnosticados en extensión diseminada y en un 59,6% en estadio IV (50,5% en estadio desconocido). El tratamiento más utilizado ha sido el paliativo en el 54,9%. Solo se aplicó algún tipo de gesto quirúrgico al 33% de los pacientes. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas en el análisis bivariante al comparar la edad con el sexo y los tratamientos utilizados incluido el quirúrgico; el sexo con la localización, extensión tumoral y tratamientos; la histología con el estadio tumoral y la localización. La supervivencia global de los pacientes con cáncer de páncreas de la serie es del 31% al año, 7% a los cinco años y 6% a los diez años. En relación con la supervivencia existen diferencias estadísticamente significativas en la histología, extensión tumoral, estadio tumoral, localización del tumor y el tratamiento.

**Conclusiones:** El cáncer de páncreas exocrino más frecuentemente diagnosticado en la CAM responde a estas características: edad media de 67 años, adenocarcinoma SAI, localizado en la cabeza del páncreas, con extensión diseminada, en estadio tumoral desconocido y que no recibe tratamiento quirúrgico. Se han obtenido supervivencias sensiblemente superiores a las publicadas en otras series. Los factores pronósticos positivos son el diagnóstico anatomicopatológico de adenocarcinoma mucinoso y el tratamiento quirúrgico asociado a tratamiento adyuvante.