



P-405 - PACIENTES MAYORES TRATADOS DE CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO: ¿TIENEN LOS MISMOS RESULTADOS QUE LOS PACIENTES MÁS JÓVENES?

Santoyo Villalba, Julio; Conde Muñoz, Raquel; Domínguez Bastante, Mireia; Herrero Torres, María Ángeles; Segura Jiménez, Inmaculada; Huertas Peña, Francisco; Torres Alcalá, Tomás

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción: Cada vez se tratan pacientes más mayores con cáncer de recto localmente avanzado, sin embargo, hay poca evidencia de los resultados en este grupo de edad, que muchas veces se excluyen de los ensayos clínicos.

Objetivos: Comprobar los tratamientos empleados y resultados obtenidos en pacientes mayores tratados de cáncer de recto localmente avanzado con respecto a los más jóvenes.

Métodos: Se recogieron retrospectivamente datos de pacientes intervenidos en nuestro centro de neoplasia de recto localmente avanzada (cT3-4 y/o N+) que habían recibido neoadyuvancia (ciclo corto o largo). Se excluyeron aquellos con metástasis a distancia o cuyo tratamiento no fue realizado con intención curativa. Se analizó el tipo de tratamiento neoadyuvante y quirúrgico recibido, la respuesta patológica, así como la supervivencia global y libre de enfermedad, estratificándose en dos grupos de edad, pacientes mayores de 70 años y menores.

Resultados: Se recogieron 163 pacientes, de los cuales se excluyeron 23 por tener metástasis a distancia y 4 por tratarse con intención paliativa. De los 136 pacientes restantes, el 41% fue mayor de 70 años (56 pacientes). Éstos recibieron radioterapia de ciclo corto con mayor frecuencia que los pacientes más jóvenes (48% frente a 7,5%), pero no hubo diferencias estadísticamente significativas en las intervenciones realizadas (amputación o resección anterior baja o Hartmann). En cuanto a la supervivencia libre de enfermedad fue igual en los dos grupos, aunque la supervivencia global fue mejor en pacientes jóvenes, posiblemente motivada por el largo seguimiento y por la aparición otras causas de exitus diferentes de la progresión de la enfermedad.

Conclusiones: En pacientes mayores de 70 años se optó por la radioterapia de ciclo corto en un porcentaje más elevado de pacientes, aunque eso no supuso una diferencia en la supervivencia libre de enfermedad.