



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-171 - SUPERVIVENCIA EN EL CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES MAYORES DE 75 AÑOS

Veguillas Redondo, Pilar; Labalde Martínez, María; Candia, Antonio; Ramia Ángel, José Manuel

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El cáncer gástrico es el quinto tumor maligno más frecuente en el mundo. El riesgo de desarrollar un cáncer gástrico aumenta a partir de los 50 años y es máximo en la séptima década de la vida. El objetivo de este trabajo es comparar la supervivencia global, libre de enfermedad local y a distancia a los 3 años de seguimiento y la morbilidad postoperatoria en pacientes mayores y menores de 75 años intervenidos de cáncer gástrico.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo en 94 pacientes (38,30% mayores de 75) intervenidos por adenocarcinoma gástrico durante el periodo comprendido entre enero 2009 y marzo 2013 con un seguimiento a 3 años. Para el análisis de supervivencia se realizaron curvas de Kaplan-Meier que se compararon con el test de log-rank. El análisis estadístico se realizó con el programa G-Stat 2.0. Las diferencias se consideraron estadísticas si $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 94 pacientes con adenocarcinoma gástrico con una edad media de 66,1 (30-90). 21 (22,34%) fueron estadio precoz y 73 (77,66%) eran localmente avanzados. Hubo complicaciones postoperatorias según la clasificación de Clavien en 43 (45,75%) pacientes. La localización se distribuyó en 21 (22,55%) tumores proximales y 72 (77,42%) tumores distales. La clasificación histológica según Lauren fue: 62 (65,96%) tumores intestinales y 32 (34,04%) tumores difusos. No hubo diferencias significativas entre los dos grupos (mayores de 75 años y menores de 75 años) en este estudio en cuanto a la localización del tumor ($p = 0,94$), estadio ($p = 0,59$), clasificación según Lauren ($p = 0,57$) y morbilidad postoperatoria según clasificación de Clavien ($p = 0,84$). La supervivencia global a los 3 años fue del 57,45%. La supervivencia libre de enfermedad fue del 22,34% y a distancia del 28,72%. La supervivencia global a 3 años fue menor en el grupo de pacientes mayores de 75 años de forma estadísticamente significativa (47,2% vs 63,7%; $p = 0,045$). La supervivencia libre de enfermedad local a los 3 años fue mayor en pacientes mayores de 75 años (52,7% vs 39,6%; $p = 0,045$). No se encontraron diferencias significativas en la supervivencia libre de enfermedad a distancia ($p = 0,11$) entre los dos grupos.

Conclusiones: Los pacientes mayores de 75 años no tienen mayor morbilidad postoperatoria que los pacientes más jóvenes, como consecuencia de un manejo cuidadoso con un tratamiento multidisciplinar que minimiza el riesgo de complicaciones postoperatorias en este grupo de pacientes. Aunque la supervivencia global en los 3 primeros años es menor en el grupo de pacientes mayores de 75 años, el hecho de que su valor sea 47,2% indica que la edad no debería ser un factor determinante para contraindicar la cirugía del cáncer gástrico. La supervivencia libre de enfermedad local a los 3 años es mayor en pacientes mayores de 75 años, lo que nos permite realizar cirugías igual de curativas que en pacientes más jóvenes.