CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):313

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-298 - CONTAJE GANGLIONAR Y SUPERVIVENCIA EN LA CIRUGÍA DEL CÁNCER COLORRECTAL POSNEOADYUVANCIA ¿UNA NUEVA RELACIÓN?

Muñoz García, Andrés; Sánchez Marín, Antonio; Rodríguez Calazán, José; Piñana, María Luisa; Homs Farré, Elisabet; Blanco Blasco, Santiago; Vives Espelta, Margarida; del Castillo Dejardin, Daniel

Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

Resumen

Objetivos: Analizamos el efecto de la neoadyuvancia en el número total de ganglios y la influencia en ganglios positivos, supervivencia y recidiva local del contaje superior o inferior a 12 en enfermos tratados por neoplasia de recto.

Métodos: Analizamos los enfermos intervenidos entre enero del 2006 y febrero de 2015 por neoplasia de recto medio e inferior en los estadios del I al III. Dividimos los enfermos en dos grupos CIR (cirugía) y NEO (neoadyuvancia) según el primer tratamiento recibido y analizaremos las diferencias en el contaje ganglionar. Posteriormente dividiendo el grupo de neoadyuvancia (NEO) en dos nuevos grupos según el contaje ganglionar presente más o menos de 12 ganglios analizando los datos de supervivencia y recidiva local.

Resultados: Hay diferencias no significativas en el porcentaje de enfermos con menos de 12 ganglios (CIR: 33%; NEO: 67%) y una asociación lineal significativa ($?^2$ tl 0,009) entre el número de ganglios positivos y el numero de ganglios totales en el grupo neoadyuvancia. Dentro de este grupo (NEO) en el grupo de menos de 12 ganglios existen menos ganglios positivos y un mayor porcentaje de remisiones completas (20,6 vs 2,6; p: 0,015). No se encuentran diferencias en supervivencia y recidiva local.

Conclusiones: Existe un menor número de ganglios de media en el grupo de neoadyuvancia. Hay una relación lineal estadísticamente significativa entre el número total de ganglios y el porcentaje de casos con ganglios positivos en el grupo de neoadyuvancia. En el grupo neoadyuvancia con menos de 12 ganglios presentan más revisiones completas y menos ganglios positivos. No se encuentran diferencias en términos de supervivencia y recurrencia local.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados