



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-045 - Validez pronóstica de la determinación de niveles séricos de factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) durante el seguimiento a largo plazo en el cáncer gástrico resecable

Villarejo, Pedro; Sánchez, Susana; Alberca, Ana; Martín, Jesús; Redondo, Javier; Bertelli, José Luis; Padilla, David

Hospital General, Ciudad Real.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar si la determinación de niveles séricos de VEGF tiene utilidad pronóstica durante el seguimiento a largo plazo ( $> 10$  años) de los pacientes con cáncer gástrico sometidos a tratamiento con intención curativa.

**Métodos:** Cohorte de 59 pacientes con cáncer gástrico, intervenidos quirúrgicamente con intención curativa, que posteriormente recibieron tratamiento adyuvante con quimio-radioterapia durante los años 2005-2007. En todos ellos se realizó determinación en suero de VEGF preoperatorio y 6 meses después del alta hospitalaria.

**Resultados:** Durante el seguimiento a largo plazo, los valores preoperatorios de VEGF mantienen su relación con la mortalidad del enfermo ( $p = 0,03$ ). La existencia de ganglios patológicos se correlacionó con la mortalidad del enfermo ( $p: 0,02$ ) y con la recidiva ( $p: 0,002$ ). Realizamos curvas COR para identificar valores de discriminación de la mortalidad y recidiva. De tal forma que valores de VEGF preoperatorio  $> 178$  pg/dl, fueron capaces de identificar mortalidad con una sensibilidad del 90%, y especificidad del 70% (AUC: 0,863). En relación con la recidiva los valores de VEGF preoperatorios  $> 178$  pg/dl fueron capaces de identificar la recaída de la enfermedad con una sensibilidad del 90%, aunque la especificidad fue solo del 40% (AUC: 0,612). Al realizar un análisis de supervivencia mediante el modelo de regresión de Cox, comprobamos que los valores de VEGF postoperatorios se relacionaron con la mortalidad de los enfermos ( $p = 0,05$ ).

**Conclusiones:** La existencia de afectación linfática y de valores elevados de VEGF preoperatorio ( $> 178$  pg/dl) son indicadores de alto riesgo de recidiva y mortalidad, por lo que en estos pacientes debemos intensificar los métodos diagnósticos y terapéuticos durante el seguimiento. Además, los valores séricos de VEGF tras completar el tratamiento del paciente con cáncer gástrico resecable es un factor pronóstico independiente que nos puede ser útil como marcador en el seguimiento de los pacientes. En definitiva, la determinación de niveles séricos de VEGF nos aporta información válida sobre el pronóstico del paciente con cáncer gástrico resecable durante su seguimiento a largo plazo ( $> 10$  años) en los pacientes con cáncer gástrico resecable, siendo una prueba fácil de realizar mediante técnicas de enzimoinmunoanálisis, segura y con un bajo coste.