



OR-103 - ¿AFECTA EL RETRASO DE LA CIRUGÍA DEFINITIVA DEL CÁNCER COLORRECTAL A LA SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD A LARGO PLAZO? UN ESTUDIO DE COHORTES

Benítez Riesco, Ana¹; García Botello, Stephanie¹; Martín Arévalo, José¹; Cózar Lozano, Coral²; Pérez Santiago, Leticia¹; Moro Valdezate, David¹; Pla Martí, Vicente¹; Espí Macías, Alejandro¹

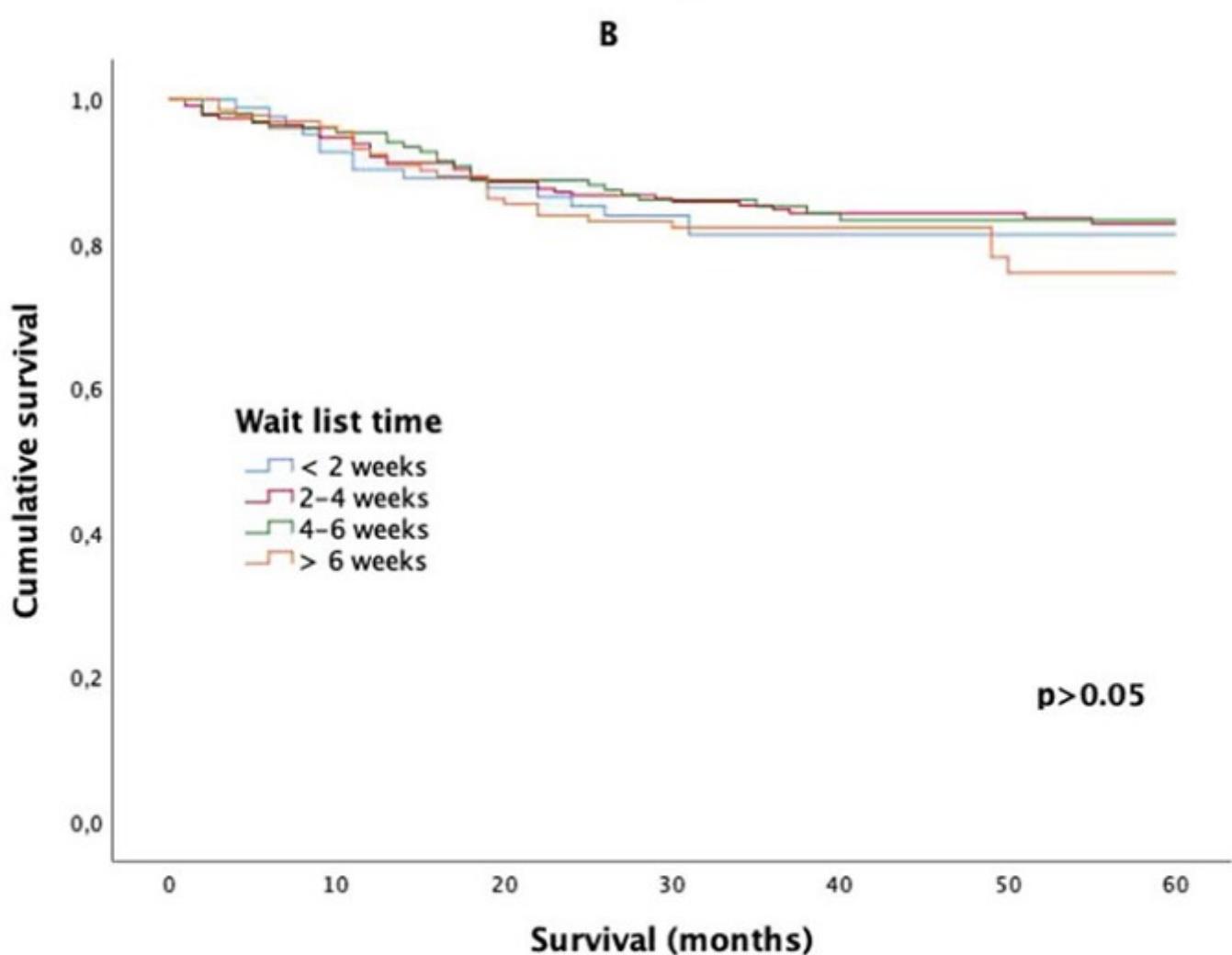
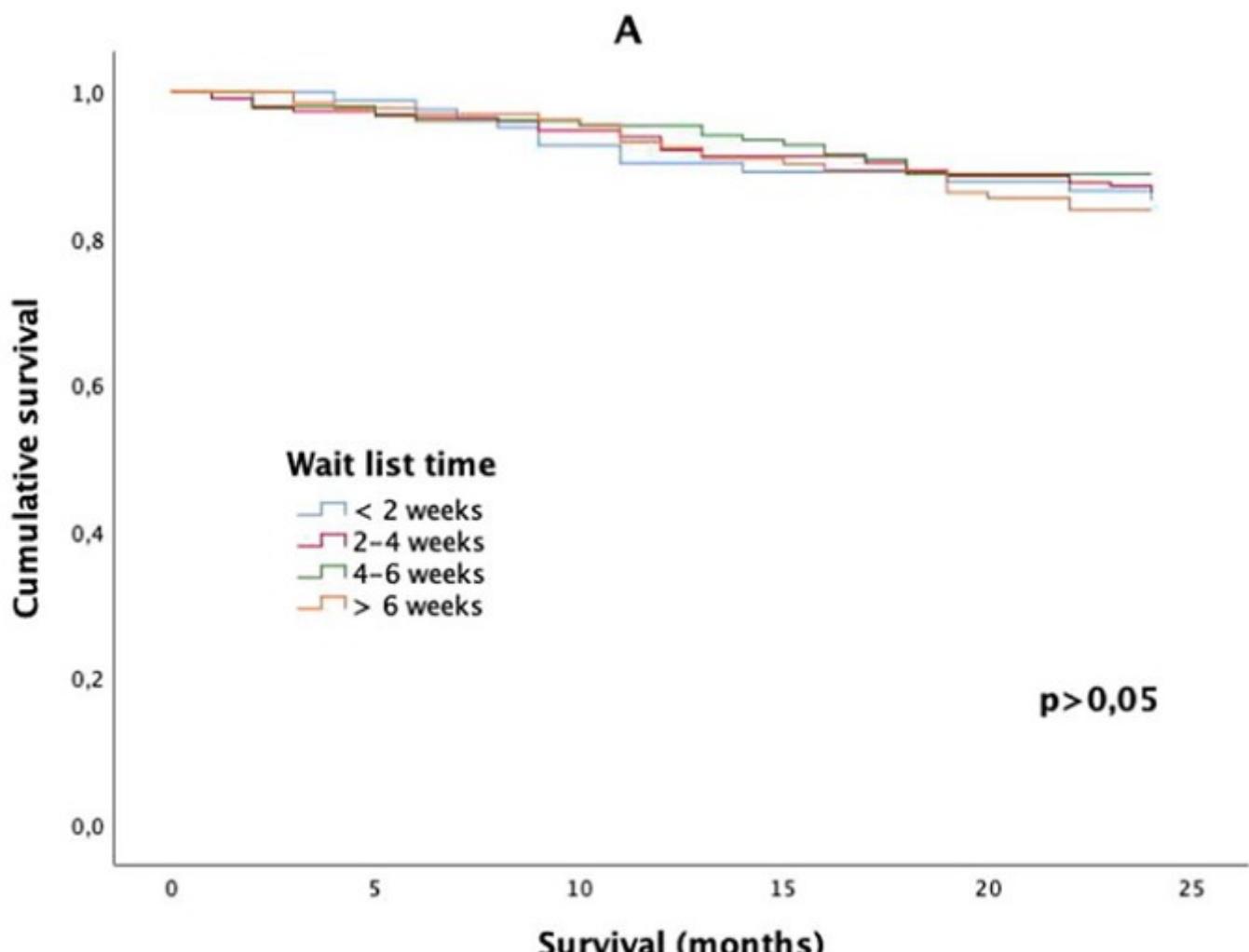
¹Hospital Clínico Universitario, Valencia; ²Hospital Quironsalud Palmaplanas, Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivos: La lista de espera quirúrgica es un problema de muchos sistemas de salud, y su influencia en la supervivencia no está clara. El objetivo de este estudio es determinar el impacto de la lista de espera quirúrgica en la supervivencia libre de enfermedad a largo plazo en pacientes programados para resección de cáncer colorrectal.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio prospectivo de pacientes con cáncer colorrectal programados para cirugía en un hospital terciario. Se definió como tiempo de espera aquel entre la finalización del proceso diagnóstico y la cirugía definitiva, y se dividió en intervalos de 2 semanas desde las 0 a las 6 semanas. Las variables resultado fueron la supervivencia libre de enfermedad (SLE) a los 2 años y a los 5 años.

Resultados: Se incluyeron un total de 602 pacientes, de ellos 364 hombres (60,5%), con una mediana de edad de 73 años (rango = 71). La SLE fue de 521 (86,5%) y 500 (83,1%) a los 2 y a los 5 años respectivamente. No hubo diferencias en la SLE a los 2 o a los 5 años en la cohorte completa ni estratificada por estadio tumoral entre distintos tiempos de espera (*figura 1*), excepto para aquellos tumores estadio II de la *American Joint Committee on Cancer* (AJCC), que mostraron una supervivencia libre de enfermedad más alta para tiempos de espera de 2 a 4 semanas y de 4 a 6 semanas ($p = 0,021$).



Conclusiones: La espera desde el final del proceso diagnóstico hasta la cirugía definitiva de hasta 6 semanas no se asocia a una disminución de la SLE a 2 o a 5 años en pacientes con cáncer colorrectal estadio I a III de la AJCC. Estos hallazgos son importantes en el contexto de la pandemia por COVID-19 y ofrecen una ventana de oportunidad para la optimización y la prehabilitación.