



P-365 - EARLY ONSET COLORRECTAL CANCER: UNA REALIDAD CADA VEZ MÁS FRECUENTE

Cembellín Prieto, Andrés; López-Negrete Cueto, Emilio; Carrizo Rodríguez, Julián; Bachiller González, Jesús; Fernández Martínez, Daniel; Fernández Arias, Sebastián; Fernández Hevia, María; García Flórez, Luis Joaquín

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: La incidencia del cáncer colorrectal varía con la edad y presenta un aumento considerable del riesgo de aparición a partir de la quinta década, llegando a presentar un pico en la séptima. A pesar de ello, en los últimos años se ha apreciado un incremento de los casos diagnosticados por debajo de los 50 años; esto es lo que se conoce como *early-onset colorectal cancer* (EOCC). Tradicionalmente, el EOCC se relacionaba con causas hereditarias; sin embargo, se está viendo que este aumento de incidencia es principalmente a expensas de los casos esporádicos y no tanto de los síndromes hereditarios.

Objetivos: Conocer la incidencia y características del EOCC en nuestro medio así como su evolución en los últimos 13 años.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes diagnosticados de cáncer de colon y/o recto por debajo de 50 años, entre los años 2010 y 2023, en nuestro Centro. Se excluyeron los casos de metástasis en colon y recto de otros tumores primarios, así como otras extirpes histológicas diferentes al adenocarcinoma. Se analizaron variables demográficas, clínicas y aspectos histopatológicos del tumor.

Resultados: Durante el periodo del estudio, se diagnosticaron 5.496 pacientes de cáncer colorrectal. El 7,8% (232 pacientes) fueron menores de 50 años. De estos, se excluyeron los síndromes hereditarios (14 pacientes), y aquellos con estirpes histológicas distintas a adenocarcinoma (7 pacientes). Por tanto, 211 pacientes cumplían los criterios de inclusión. El 55% eran mujeres, y la media de edad fue de 45,3 años. Al dividir por grupos de edad, el 59% de los casos fueron diagnosticados entre los 45 y los 50 años, y el 86% por encima de los 40 años. Durante los 13 años de estudio, la incidencia anual del EOCC osciló entre el 7 y el 9% de todos los cánceres colorrectales diagnosticados. La localización más frecuente fue en el colon izquierdo, siendo el sigma el más común (32%), seguido del recto medio (15%), la unión rectosigmoidea (10%), el recto inferior (9%) y el recto superior (8%). En el momento del diagnóstico, el estadio III fue el más identificado. La mayor proporción de infiltración parietal fue T3 (44%). Se encontró afectación ganglionar en el 68,2% de los casos y enfermedad a distancia metastásica en el 35%. El 83% fueron sometidos a intervención quirúrgica. En cuanto al tratamiento sistémico, el 83% recibieron quimioterapia neoadyuvante, adyuvante y/o paliativa, y el 21,3% recibieron además tratamiento radioterápico. La supervivencia global fue del 66%. A fecha de cierre del estudio, el 27% de los pacientes habían fallecido a causa de la enfermedad y el 3% por otra causa.

Conclusiones: El EOCC es en general de localización izquierda y suele ser diagnosticado en estadios avanzados. Aunque no hemos evidenciado un significativo aumento de la incidencia en los últimos años en nuestro centro, es importante tener en cuenta su existencia para poder detectarlos precozmente y elaborar unas guías clínicas específicas para su manejo.