



# Cirugía Española

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



## O-056 - NEOADYUVANCIA CON ESQUEMA FLOT EN EL ADENOCARCINOMA GÁSTRICO Y DE LA UNIÓN ESOFAGOGÁSTRICA. RESULTADOS EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

*Fernández Sánchez, Ana Isabel; Montiel Casado, Custodia; Fernández Aguilar, José Luis; Moreno Ruiz, Francisco Javier; Rodríguez Cañete, Alberto; Santoyo Santoyo, Julio*

*Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.*

### Resumen

La quimioterapia FLOT (docetaxel, oxaliplatino, leucovorina y 5-fluorouracilo) es un régimen utilizado con éxito en el tratamiento del cáncer esofágico y gástrico. Varios estudios han demostrado que este esquema terapéutico puede mejorar significativamente las tasas de respuesta tumoral y la supervivencia en comparación con otros regímenes de quimioterapia, y reduce el tamaño tumoral previo a la cirugía permitiendo una cirugía R0. Se han recogido los datos de 63 pacientes intervenidos en nuestro centro entre diciembre 2017 y enero 2024, sometidos a quimioterapia con esquema FLOT. Se analizaron variables preoperatorias, anatomopatológicas de la pieza quirúrgica y posoperatorias, así como la supervivencia global y libre de enfermedad. Se intervinieron 49 hombres (77,8%) y 14 mujeres (22,2%) con una edad media de 63 años (rango 36-77 años), presentados en comité oncológico multidisciplinar. El estudio preoperatorio constó de una gastroscopia, tomografía computarizada, y ecoendoscopia. El 50,9% de los pacientes presentaban un tumor mayor o igual a cT3 (8a edición TNM), y un 40,3% presentaban ganglios positivos. Un 88,7% de los pacientes recibieron los 4 ciclos de quimioterapia preoperatoria, presentando toxicidad grave con imposibilidad de completar el esquema un 11,3%. La técnica quirúrgica fue variable según la localización del tumor (UEG: 23,7%; estómago 68,3%), siendo la esofagectomía McKeown (64,7%) y la gastrectomía total (65,2%) los procedimientos más realizados. En el análisis anatomopatológico observamos una respuesta significativa con un grado de Becker IIIb), con una tasa de mortalidad posoperatoria del 3,2%. Finalmente, completaron el tratamiento adyuvante el 72,7% de los enfermos (el 9,21% presentaron toxicidad al tratamiento). El seguimiento medio fue de 20 meses (rango 5-64 meses), con una tasa de *exitus* del 9,8%. La supervivencia global a los 1, 3 y 5 años fue respectivamente del 98%, 89,3%, 56,7%. La supervivencia libre de enfermedad a los 1, 3, 5 años fue respectivamente 85%, 70,5%, y 50,6%, con una tasa de recidiva tumoral del 11,5%, principalmente a nivel local y ganglionar. Los datos analizados en nuestro centro ponen de manifiesto la eficacia del tratamiento con quimioterapia FLOT en cáncer esofagogástrico, siendo un esquema seguro y con una alta tasa de cumplimiento tanto en el preoperatorio como tras la cirugía. Se han recogido, además, tasas de supervivencia global y libre de enfermedad superiores a lo publicado con otras líneas de quimioterapia.