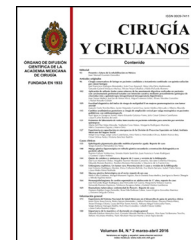




# CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía  
Fundada en 1933

[www.amc.org.mx](http://www.amc.org.mx) [www.elsevier.es/circir](http://www.elsevier.es/circir)



## ARTÍCULO ORIGINAL

# Factores pronóstico de sobrevida en adenocarcinoma gástrico avanzado resecable

Rafael Medrano-Guzmán\*, Daniel Valencia-Mercado, Marisol Luna-Castillo,  
Luis Enrique García-Ríos y Domingo González-Rodríguez

Departamento de Sarcomas y Tubo Digestivo, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Hospital de Oncología,  
Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México, México

Recibido el 6 de enero de 2016; aceptado el 13 de enero de 2016

### PALABRAS CLAVE

Adenocarcinoma  
gástrico;  
Factores pronóstico;  
Sobrevida

### Resumen

**Antecedentes:** Los pacientes menores de 45 años con cáncer gástrico tienen un pronóstico desfavorable. Estudios recientes refieren que la sobrevida a 5 años es mejor en jóvenes posterior a la resección curativa.

**Objetivo:** Determinar si los factores pronóstico, como: edad menor de 45 años, anemia, pérdida de peso, grado de diferenciación, subtipo histológico, tumor palpable, profundidad de la invasión y afección ganglionar, reducen la sobrevida en pacientes con adenocarcinoma gástrico avanzado resecable, tratados mediante gastrectomía con linfadenectomía limitada y extendida.

**Material y métodos:** Estudio de cohorte histórica de casos consecutivos de adenocarcinoma gástrico, atendidos y tratados en el Servicio de Sarcomas del Hospital de Oncología de Centro Médico Nacional Siglo XXI, del Instituto Mexicano del Seguro Social, durante el período comprendido entre enero de 2000 y diciembre de 2006.

**Resultados:** Se evaluó a 588 pacientes; el 19% ( $n=112$ ) fueron menores de 45 años, el 43% clasificados como Borrmann IV y el 36% como Borrmann III. Tuvieron enfermedad metastásica un 39.3%, localización difusa un 12.5% y menor resecabilidad en 52.7 vs. 61.3% en mayores de 45 años.

Al finalizar el estudio, un 29.5% de los pacientes menores de 45 años estaban vivos; el 26.8% sin recurrencia, con una sobrevida global de  $58.6 \pm 4.3$  meses, comparado con el 18.3% de los pacientes vivos mayores de 45 años, de los cuales el 17.9% estaba sin enfermedad y con una sobrevida global de  $35.2 \pm 4.3$  meses con enfermedad resecable.

**Conclusiones:** Los pacientes menores de 45 años tienen mejor sobrevida después de los 2 años de período libre de enfermedad.

© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia: Avenida Cuauhtémoc N.º 330. Colonia Doctores. C.P. 06725, Delegación Cuauhtémoc. Ciudad de México, México, Tel.: +52 (55) 5627 6900 ext. 22680 y 22723.

Correos electrónicos: [rafael.medrano66@prodigy.net.mx](mailto:rafael.medrano66@prodigy.net.mx), [marylusol@hotmail.com](mailto:marylusol@hotmail.com) (R. Medrano-Guzmán).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.01.007>

0009-7411/© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Medrano-Guzmán R, et al. Factores pronóstico de sobrevida en adenocarcinoma gástrico avanzado resecable. Cirugía y Cirujanos. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.01.007>

## KEYWORDS

Gastric adenocarcinoma; Prognostic factors; Survival

## Prognostic factors for survival in patients with resectable advanced gastric adenocarcinoma

### Abstract

**Background:** Patients under 45 years with gastric cancer are associated with a poor prognosis. Recent studies report that the 5-year survival is better in younger patients after curative resection.

**Objective:** To determine if prognostic factors such as age under 45 years old, anaemia, weight loss, tumour differentiation, histological sub-type, depth of invasion, and lymph node involvement, reduce the survival of patients with resectable advanced gastric adenocarcinoma undergoing gastrectomy with limited and extended lymphadenectomy.

**Materials and methods:** This study included a cohort of consecutive cases treated in the Sarcomas Department of the Oncology Hospital of the Centro Médico Nacional Siglo XXI, of the Instituto Mexicano del Seguro Social, during the period between January 2000 and December 2006.

**Results:** Of the total of 588 patients evaluated, 112 (19%) were under 45 years, 43% classified as Borrmann IV, and 36% as Borrmann III. Metastatic disease was present in 39.3%, localised diffuse in 12.5%; lower resectability 52.7 vs. 61.3% in older than 45 years.

At the end of the study 29.5% of patients under 45 years were alive; no recurrence in 26.8%, with an overall survival of  $58.6 \pm 4.3$  months, compared with 18.3% of patients alive over 45 years, 17.9% disease-free, and with overall survival  $35.2 \pm 4.3$  months resectable disease.

**Conclusions:** Patients under 45 years have a better survival after a two-year disease-free period.

© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Antecedentes

El cáncer gástrico es la neoplasia gastrointestinal más frecuente en todo el mundo, ocupa el segundo lugar de mortalidad por cáncer a nivel mundial y representa el 3% de los casos de cáncer diagnosticados en México en el 2000<sup>1-3</sup>. La incidencia del cáncer de estómago es más frecuente en este de Asia, donde el diagnóstico en etapas más tempranas (etapa IA) se identifica hasta en el 30%, se identifica el 70% en etapas avanzadas debido a sus programas de detección<sup>4</sup> y el 88% se presenta en la etapa III o IV al momento del diagnóstico<sup>5</sup>.

La resecabilidad se presenta en un 60-80% y la mortalidad postoperatoria en un rango de 6 a 14%. La tasa de sobrevida a 5 años continúa en un 8-26%, lo que contrasta de forma importante con la sobrevida en Japón, que asciende a un 52% en algunas series<sup>6</sup>.

Un estudio retrospectivo realizado en nuestro país reportó que el 80.2% de los pacientes con esta neoplasia se diagnosticaron en etapas IIIB y IV, con una sobrevida a 2 años del 13.8%. El promedio de edad de los pacientes correspondió a 58.6 años<sup>7,8</sup>.

El tratamiento quirúrgico es hasta el momento el único procedimiento que tiene un potencial curativo. En el adenocarcinoma gástrico la presencia o ausencia de metástasis ganglionares distales continúa como el predictor de sobrevida más importante, después de la resección curativa<sup>9</sup>.

Se ha asociado la edad menor de 40 años con el incremento en la frecuencia de tumores poco diferenciados (55.5%,  $p=0.02$ ) o con histología de células en anillo de sello (25.9%,  $p=0.01$ ). Por el contrario, se ha asociado a

una frecuencia de 11.3% ( $p=0.01$ ) y 34.6% ( $p=0.02$ ), respectivamente, para pacientes mayores de 40 años; lo cual implica peores características clínicas y patológicas que, por lo tanto, se reflejan en un pronóstico desfavorable para la sobrevida de pacientes de mayor edad y tumores con la misma localización anatómica<sup>6,10</sup>. Sin embargo, estudios recientes contradicen esto: a pesar de las características histológicas adversas en jóvenes, además de la predilección en el sexo femenino, la sobrevida a 5 años es mejor en menores de 50 años (54 vs. 46%,  $p=0.035$ ), que en mayores de 50 años<sup>11</sup>.

Otros estudios recientes reflejan que la frecuencia de cáncer gástrico ha aumentado de un 2-8% a un 19% en países orientales en los últimos años y que, a pesar de ser la tasa de resección curativa más baja en pacientes jóvenes (84 vs. 92%,  $p < 0.001$ ), la sobrevida a 5 años en tumores resecados es mejor en los jóvenes (80 vs. 75%,  $p=0.002$ )<sup>12</sup>. La pérdida de peso previa al diagnóstico conlleva una peor tolerancia al tratamiento basado en 5-fluorouracilo, con el incremento en la toxicidad de mucositis y síndrome palmo-plantar, secundarios a déficits nutricionales de glutamina y vitamina B<sub>6</sub>, respectivamente<sup>13-15</sup>.

La presencia de una masa palpable al momento del diagnóstico es considerada un signo de irreseabilidad y, por lo tanto, de mal pronóstico para la sobrevida a 5 años (0%-20%), con un promedio de vida en extremo corto (< 4 meses)<sup>6,16,17</sup>.

Múltiples estudios han demostrado que el compromiso de la serosa es el factor pronóstico negativo de mayor impacto en la sobrevida, puesto que si la neoplasia infiltra la serosa, el impacto de la disección ganglionar en la sobrevida se reduce porque la cirugía no puede controlar la diseminación

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8831194>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8831194>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)