

# DETERMINANTES CLÍNICOS DE LA SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER COLORECTAL

M Guxens, F Macià, M Casamitjana, M Gallén, M Andreu, MJ Gil, M Pera, M Porta  
 Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica, Hospital del Mar, Barcelona; UD Medicina Preventiva i Salut Pública  
 IMAS-UPF-ASPB; Unitat Funcional de Cancer Colorectal, Hospital del Mar, Barcelona; Unitat de Recerca en  
 Epidemiologia clínica i molecular del Càncer, Institut Municipal d'Investigació Mèdica, Barcelona.

## OBJETIVO

El objetivo de este estudio es determinar la influencia de los factores clínicos en la supervivencia a 5 y 10 años de todos los cánceres colorectales diagnosticados y/o tratados en el Hospital del Mar entre 1992 y 2005.

## MÉTODOS

Estudio de cohorte retrospectivo de 1.987 cánceres colorectales diagnosticados entre enero de 1992 y diciembre de 2005, registrados en el Registro de Tumores del Hospital del Mar. Se excluyeron los carcinomas in situ. Todos los casos fueron seguidos hasta el 31 de diciembre de 2006. Las variables incluidas en los análisis fueron: edad, sexo, tipo de admisión al hospital (ingreso programado/urgencias), estadio al diagnóstico, tipo de tratamiento, intervalos

de diagnóstico y tratamiento, servicio clínico y experiencia del cirujano (número de intervenciones realizadas el año anterior a la intervención de cada caso). Se estimó la supervivencia observada, específica por cáncer colorectal y relativa. Para el análisis multivariante se utilizaron modelos de regresión de Cox.

## RESULTADOS

Del total de 1.987 pacientes registrados (colon, 1.294; recto, 693), 57% eran hombres, la media de edad era 72 años y 13% se diagnosticaron en estadio I-II. La supervivencia específica a 5 y 10 años fue del 70,8% y 54,7% respectivamente (Figura 1 y 2, Tabla 1). La supervivencia específica estaba

fuertemente asociada a la edad, al estadio y al sexo. Los intervalos de diagnóstico y tratamiento no fueron significativos tras ajustar por edad y estadio. En el análisis multivariante, el tipo de tratamiento y la experiencia del cirujano se mostraron como factores determinantes de la supervivencia (Tabla 2).

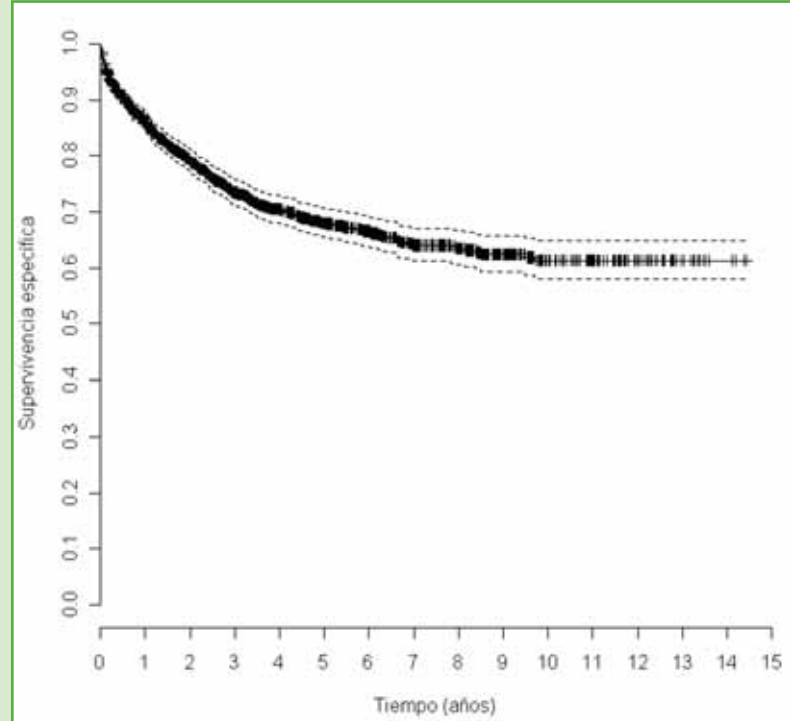
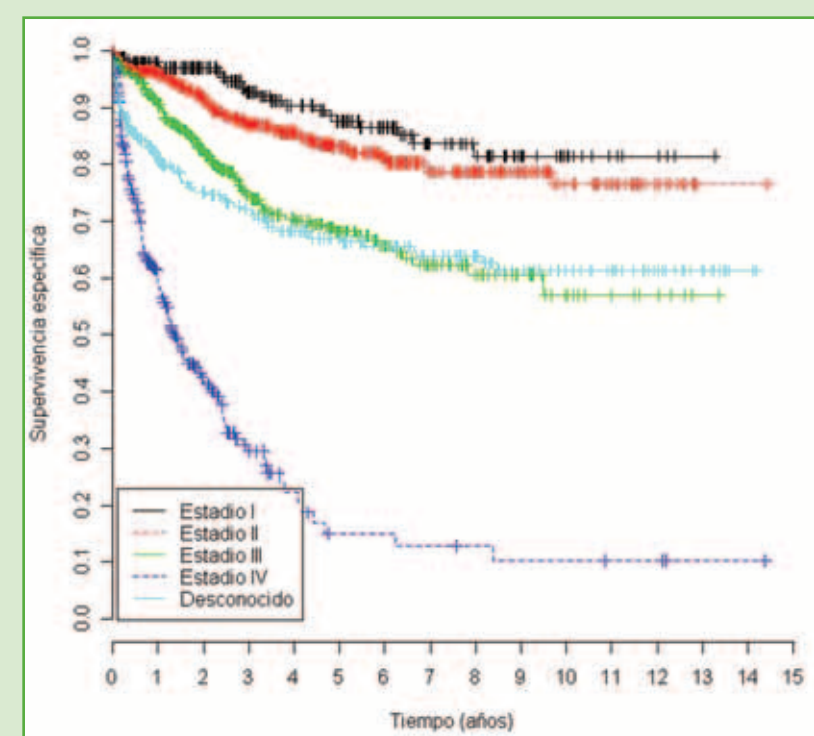


Figura 1. Curva de supervivencia específica por cáncer colorectal en global.

Figura 2. Curvas de supervivencia específica por cáncer colorectal según estadio al diagnóstico.



Taula 1. Supervivencia específica por cáncer colorectal a los cinco y diez años (Intervalo de Confianza del 95%) en global y según estadio al diagnóstico, edad, periodo al diagnóstico y sexo.

	n (%)	Supervivencia específica 5 años	Supervivencia específica 10 años
Global	1987 (100)	0,69 (0,67-0,72)	0,65 (0,62-0,68)
Estadio al diagnóstico			
Estadio I	253 (12,7)	0,89 (0,84-0,94)	0,83 (0,77-0,91)
Estadio II	525 (26,4)	0,83 (0,79-0,87)	0,79 (0,74-0,84)
Estadio III	490 (24,7)	0,69 (0,64-0,75)	0,62 (0,54-0,71)
Estadio IV	402 (20,2)	0,22 (0,14-0,34)	0,15 (0,08-0,30)
Desconocido	317 (16,0)	0,69 (0,63-0,75)	0,65 (0,58-0,72)
Edad al diagnóstico (años)			
≤49	108 (5,4)	0,72 (0,61-0,85)	0,72 (0,61-0,85)
50-59	228 (11,5)	0,77 (0,70-0,83)	0,73 (0,66-0,81)
60-69	516 (26,0)	0,71 (0,67-0,76)	0,64 (0,58-0,70)
70-79	674 (33,9)	0,70 (0,65-0,74)	0,68 (0,63-0,73)
≥80	461 (23,2)	0,62 (0,57-0,68)	0,50 (0,37-0,67)
Periodo de diagnóstico			
1992-1995	467 (23,5)	0,53 (0,48-0,58)	0,48 (0,43-0,53)
1996-2000	709 (35,7)	0,68 (0,65-0,72)	0,66 (0,62-0,70)
2001-2005	811 (40,8)	0,90 (0,87-0,92)	---
Sexo			
Mujer	861 (43,3)	0,70 (0,67-0,74)	0,67 (0,63-0,72)
Hombre	1126 (56,7)	0,69 (0,65-0,72)	0,62 (0,58-0,67)

Taula 2. Modelos de riesgos proporcionales de Cox. Hazard Ratios (Intervalos de Confianza del 95%).

	n (%)	ANÁLISIS BIVARIADO <sup>a</sup>	ANÁLISIS MULTIVARIADO MODELO 1 <sup>b</sup>	MODELO 2 <sup>b</sup>
Tipo de tratamiento				
Cirugía + Radioterapia y/o Quimioterapia	622 (31,9)	1	1	---
Cirugía sola	1.079 (55,3)	1,76 (1,37-2,26)	1,75 (1,37-2,24)	
Radioterapia y/o Quimioterapia sin cirugía	67 (3,5)	1,92 (1,21-3,05)	2,17 (1,37-3,46)	
No tratamiento oncológico	182 (9,3)	2,70 (1,91-3,81)	3,10 (2,16-4,43)	
Experiencia del cirujano <sup>c</sup>				
<20 intervenciones/año	722 (78,9)	1	---	1
≥20 intervenciones/año	193 (21,1)	0,44 (0,29-0,68)		0,51 (0,33-0,80)
Estadio al diagnóstico				
Estadio I	253 (12,7)	1	1	1
Estadio II	525 (26,4)	1,95 (0,95-2,30)	1,62 (1,01-2,58)	1,20 (0,62-2,30)
Estadio III	490 (24,7)	3,00 (1,93-4,66)	4,07 (2,57-6,46)	3,36 (1,81-6,21)
Estadio IV	402 (20,2)	11,91 (7,73-18,35)	13,56 (8,62-21,34)	10,35 (5,54-19,33)
Desconocido	317 (16,0)	3,19 (2,03-5,04)	3,41 (2,15-5,42)	3,33 (1,65-6,73)
Sexo				
Mujer	861 (43,3)	1	1	1
Hombre	1126 (56,7)	1,13 (0,94-1,36)	1,18 (0,98-1,42)	1,07 (0,81-1,42)

<sup>a</sup>Hazard ratio de cada variable ajustado únicamente por edad y estadio al diagnóstico

<sup>b</sup>Modelo ajustado por edad al diagnóstico y servicio que realiza la primera visita, a parte de las demás variables presentes en la tabla

<sup>c</sup>Al estratificar, se mantuvo una asociación protectora de la experiencia del cirujano en el grupo de las mujeres (HR=0,5; IC95% 0,2-0,9), y en los estadios III (HR=0,5; IC95% 0,2-0,9) y estadio IV (HR=0,2; IC95% 0,1-0,5)

## CONCLUSIONES

La experiencia del cirujano es un factor determinante en la supervivencia de los pacientes, tras tener en cuenta los factores clínicos ya establecidos.

Los resultados que se extraen de un registro de tumores de un hospital son útiles para estudiar indicadores clínicos oncológicos.