

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**“CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS,
SUPERVIVENCIA Y SEGUIMIENTO DE 5 AÑOS DE
PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER
COLORRECTAL EN EL PERIODO 2007 AL 2011, HOSPITAL
ESSALUD - CUSCO”**

Tesis presentada por:

Bach.: Luceida Sharmely Ortiz Cruz

Para optar al Título

Profesional de Médico Cirujano.

Asesor: Héctor Paucar Sotomayor

Cusco - Perú

2017

RESUMEN

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, SUPERVIVENCIA Y SEGUIMIENTO DE 5 AÑOS DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER COLORRECTAL EN EL PERIODO 2007 AL 2011, HOSPITAL ESSALUD – CUSCO.

OBJETIVO GENERAL: Determinar la supervivencia y las características epidemiológicas de los pacientes con cáncer colorrectal y la relación entre estas, en el Hospital EsSalud Cusco 2007-2011.

MATERIALES Y MÉTODOS: Es un estudio Observacional, retrospectivo, longitudinal, descriptivo. La población de estudio estuvo conformado por 85 pacientes diagnosticados con cáncer colorrectal entre los años 2007 y 2011, del Hospital Nacional EsSalud Cusco a los cuales se les hizo un seguimiento hasta el año 2016, 5 años posteriores al diagnóstico.

RESULTADOS: El estudio estuvo comprendido por 85 pacientes, distribuidos en 45 mujeres y 40 varones, El grupo etario con mayor predominio de cáncer colorrectal fue el comprendido entre los 71 a 80 años con 27.1%. Siendo el estadio más frecuente el estadio IVB con 34.1%. El tamaño tumoral más frecuente encontrado es el T4A con 24 (28.2%) pacientes. Del total 59 (69.4%) pacientes tuvieron afectación de más de cuatro ganglios. La mayoría de pacientes presentaron metástasis a más de dos órganos, 31 pacientes que representan el 36.5%. El recto fue el lugar que albergó la neoplasia en el 34% de los pacientes. El resultado de anatomía patológica muestra que el 91%(77) de los pacientes corresponde a Adenocarcinoma. El 53% presentaron un moderado grado de diferenciación. Los pacientes tienen una supervivencia global de 37.6% de sobrevida a los 5 años, los pacientes con cáncer de colon tienen una supervivencia global de 30.6% de sobrevida, los pacientes con cáncer de recto tienen una supervivencia global de 47.2%. La supervivencia según estadio TNM, se obtuvo que el estadio I y II, tuvieron 100% de sobrevida a los 5 años, el estadio III tuvo 92.3% de sobrevida, y el estadio IV un 5.5% de sobrevida con un $p = 0.000$. Además se obtuvo que el tamaño T1 tuvo 100% de sobrevida a los 5 años, el tamaño T2 tuvo 88.9% de sobrevida, el tamaño T3 un 56.5% de sobrevida y el tamaño T4 un 8.7% de sobrevida con un $p = 0.000$. Según ganglios afectados, se obtuvo que el N0 tuvo 100% de sobrevida a los 5 años, el N1 tuvo 87.5% de sobrevida, el N2 tuvo 11.6% de sobrevida, con un $p = 0.000$. Según tipo histológico, se obtuvo que el Adenocarcinoma tuvo 36% de sobrevida a los 5 años, el Carcinoma tuvo 20% de sobrevida, el Carcinoide y el Adenoma Velloso 100% de sobrevida, con un $p = 0.290$. Según grado de diferenciación, el grado bien diferenciado tuvo 100% de sobrevida a los 5 años, el grado moderadamente diferenciado tuvo 51.1% de sobrevida y el grado poco diferenciado un 11.4% de sobrevida con un $p = 0.000$. Según localización del tumor, se obtuvo que el ángulo hepático tuvo 0% de sobrevida a los 5 años, el colon ascendente tuvo 14.3% de sobrevida, el colon transverso 16.7% de sobrevida, el colon descendente y sigmoides tuvieron 40% de sobrevida, el recto tuvo 41.4% de sobrevida, el ciego 67% de sobrevida y la unión rectosigmoidea tuvo 71% de sobrevida con un $p = 0.19$. Según valores del antígeno carcinoembrionario preoperatorio, se obtuvo que el CEA $<5\text{ng/ml}$ tuvo un 93% de sobrevida a los 5 años, el CEA $\geq 5\text{ng/ml}$ tuvo 7.3% de sobrevida con un $p < 0.04$ y $p < 0.03$ respectivamente. La supervivencia según tratamiento quirúrgico asociado o no a quimioterapia, pacientes que solo recibieron tratamiento quirúrgico tuvo un 100% de sobrevida a los 5 años, los pacientes que recibieron tratamiento quirúrgico asociado a quimioterapia tuvieron 53.7% de sobrevida a los 5 años, los pacientes en estadios avanzados que no recibieron ningún tratamiento tuvieron 5.4% de sobrevida a los 5 años, se observa una asociación estadísticamente significativa con un $p = 0.00$.

CONCLUSIONES: La tasa de supervivencia de los pacientes diagnosticados con cáncer colorrectal en el Hospital Nacional EsSalud Cusco es 37.6% a los 5 años. A mayor estadio TNM menor es la supervivencia global. A mayor tamaño tumoral menor supervivencia global. A mayor afectación ganglionar menor es la supervivencia global. El tipo histológico no afecta a la supervivencia global. La localización tumoral no afecta a la supervivencia global. Valores del antígeno carcinoembrionario por encima de $>5\text{ng/ml}$ tienen pobre supervivencia global. El tratamiento quimioterápico agregado al tratamiento quirúrgico no afecta a la supervivencia global en los pacientes diagnosticados con cáncer colorrectal.