



Impacto de la edad en los desenlaces postoperatorios y oncológicos en pacientes con cáncer colorrectal resecable

Un estudio de cohorte retrospectiva

Camilo Ramírez-Giraldo¹, Pablo González-Sierra², Natalia Amado², Marian Ochoa-Patarroyo², Nicolás Navarro-Pulido², Alejandro González Muñoz², Juan Carlos Vallejo-Soto², Carlos Figueroa-Avenidaño^{1,2}, Andrés Isaza-Restrepo^{1,2}.

Introducción

- ✓ El cáncer colorrectal es la tercera neoplasia maligna más diagnosticada a nivel mundial (9.6% de todos los casos)
- ✓ La edad avanzada se ha descrito como factor de riesgo no modificable para malos desenlaces clínicos y oncológicos
- ✓ Se ha presentado aumento de prevalencia de cáncer en adultos mayores, con 45% de muertes atribuidas a cáncer colorrectal ocurridas en > 75 años
- ✓ Malos desenlaces en cáncer colorrectal asociados con edad avanzada se relacionan con otros factores (desnutrición, comorbilidades y fragilidad)

Objetivo

Evaluar la relación entre la edad avanzada (> 75 años) y los desenlaces postoperatorios y oncológicos en pacientes con cáncer colorrectal llevados a manejo quirúrgico en la red hospitalaria Méderi entre los años 2015 – 2022

Población

Pacientes mayores de 18 años llevados a cirugía con intención curativa por cáncer colorrectal entre 2015 – 2022, a quienes se les haya realizado anastomosis primaria y no derivación, por abordaje abierto o laparoscópico

Metodología

Diseño

Estudio observacional analítico de tipo cohorte retrospectiva

Variables

- Edad
- Sexo
- IMC
- ASA
- Charlson
- Comorbilidades
- Albúmina y proteínas
- Estadio TNM
- Terapia neoadyuvante
- Histopatología del tumor
- Abordaje
- Anastomosis
- Resultados postoperatorios
- Mortalidad

Plan de Análisis

- ✓ Agrupamiento por edad (<75 vs. ≥75 años) y emparejamiento 1:1 con puntaje de propensión
- ✓ Análisis de regresión logística binaria univariable y multivariable
- ✓ Análisis de supervivencia global y libre de recaída con método de Kaplan-Meier
- ✓ Modelos de riesgos proporcionales de Cox univariados y multivariados, proporcionando razones de riesgo (HR)

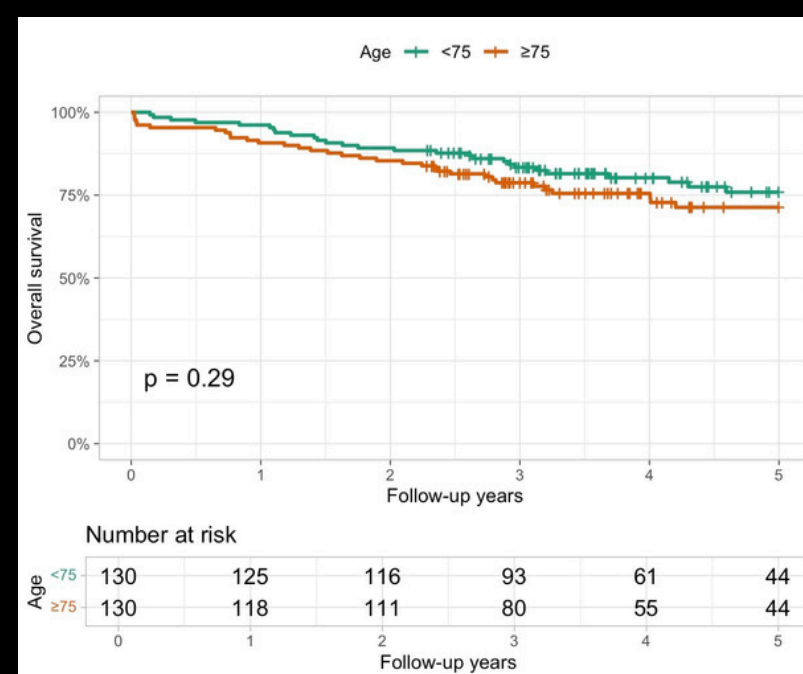
Resultados & Discusión

651
Pacientes

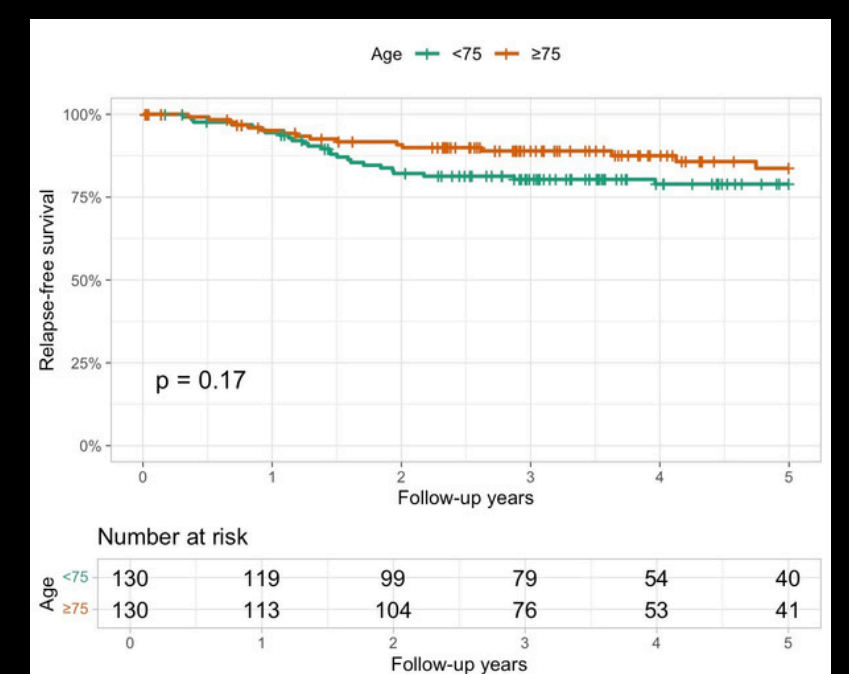


260
Emparejados

Supervivencia Global



Supervivencia Libre de Recaída



	Edad <75 (n=130)	Edad ≥75 (n=130)	Valor p
Estancia hospitalaria (media)(SD)(días)	5.64 ± 6.54	6.12 ± 4.86	0.498
Reintervención			0.237
No	119 (91.5)	112 (86.2)	
Si	11 (8.5)	18 (13.8)	
Complicación mayor (Clavien-Dindo ≥ III)			0.174
No	119 (91.5)	111 (85.4)	
Si	11 (8.5)	19 (14.6)	
Mortalidad perioperatoria			0.071
No	130 (100.0)	125 (96.2)	
Si	0 (0.0)	5 (3.8)	

Puntos Clave

- Los grupos quedaron adecuadamente emparejados con una SMD menor de 0.1 y una varianza entre 0.5 y 2.0
- Edad como factor de riesgo para complicaciones mayores: OR 1.99 (IC 95%, 0.86–4.87) univariado y 1.85 (IC 95%, 0.86–4.19) multivariado → **NO SIGNIFICATIVO**
- No diferencia en **supervivencia global a 5 años**: HR 0.65 (IC 95%, 0.35–1.21) univariado y 0.63 (IC 95%, 0.34–1.19) multivariado
- No diferencia en **supervivencia libre de enfermedad a 5 años**: HR 1.31 (IC 95%, 0.79–2.18) univariado y 1.38 (IC 95%, 0.83–2.31) multivariado

Conclusiones

- ✓ No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en desenlaces oncológicos y postoperatorios en pacientes con cáncer colorrectal llevados a manejo quirúrgico cuando la edad fue el factor diferencial.
- ✓ Los desenlaces globales de los pacientes con cáncer colorrectal se ven influenciados por un espectro multifactorial y no únicamente por factores no modificables como la edad.
- ✓ La edad cronológica por sí sola no debe excluir la realización de cirugía curativa del cáncer colorrectal, y la evaluación individualizada sigue siendo esencial.

1. Departamento de Cirugía General, Hospital Universitario Mayor - Méderi. Bogotá, Colombia.

2. Grupo de Investigación Clínica, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad del Rosario. Bogotá, Colombia.

