

#118 - SITUACIÓN DE ADENOCARCINOMA GÁSTRICO EN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DE LA SÉPTIMA REGIÓN DE CHILE AÑOS 2021-2022 Y 2023

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-118>

Gustavo Alejandro Contreras Bruce¹, Pía Belén González Sepúlveda², Isidora Almendra Lavaud Toledo², Matías Gustavo Fuentes Rosales³, Raffaella Andrea Bianchi Vergara⁴

¹Hospital Regional de Talca, ²Hospital Regional de Talca, ³Universidad Católica del Maule, ⁴Universidad Católica del Maule.

Introducción: En la región del Maule las tasas de morbimortalidad por cáncer gástrico son una de las más altas del país. **Objetivos:** Identificar la situación clínica actual del adenocarcinoma gástrico en el Hospital de Talca como centro de referencia regional. **Materiales y Métodos.** Se realizó una revisión de fichas clínicas electrónicas del registro local de pacientes que ingresan a Hospital Regional de Talca con diagnóstico de cáncer gástrico desde enero del 2021 hasta diciembre del año 2023 seleccionando los que cuya biopsia resultó en adenocarcinoma. **Resultados:** Entre el año 2021 y 2023 ingresaron 274 pacientes con el diagnóstico de cáncer gástrico cuyo resultado de biopsia primario fue adenocarcinoma. 184 pacientes son de sexo masculino correspondiendo al 67,15 % de la población en estudio. Se determinaron distintos rangos de edad para la cuantificación siendo entre los 61 y los 80 años la edad de predominio con 181 pacientes igual a 66%. El sitio anatómico de tumor gástrico: subcardial 72 pacientes (26,2%), cuerpo 87 (31,7%), antro 85 (31,02%), ángulo 17 (6,2%) unión gastroesofágica 13 (4,7%). Estadificación clínica según AJCC, etapas I 18,2%; etapa II 17,5%; etapa III 21,5% y etapa IV 43,06%. Un total de 120 pacientes en total fueron sometidos a cirugía de ellas gastrectomía total un 65%, gastrectomía subtotal 31,6% y disección submucosa un 3,33%. En total fallecieron 137 pacientes a los que se le realizó el diagnóstico en este periodo correspondiendo exactamente al 50% de la población estudiada. Se estableció un rango de meses de fallecimiento post diagnóstico de 0-6 meses 59,8%, 7-12 meses 20,4%, 13-18 meses 8,02%, 19-24 meses 4,37%, 25-30 meses 6,5%, 31-36 meses 0,7%. Pacientes apoyados con Quimioterapia 165 en total 38,78% paliativa, 31,5% neoadyuvante, 13,9% adyuvante. Neoadyuvancia+ paliativa 6,66%. Otro aspecto que se revisó fue los pacientes que se realizaron quimioterapia y cirugía en este periodo con un total de 85 pacientes donde hubo un predominio de gastrectomía total con quimioterapia de neoadyuvancia correspondiendo al 45,8%. El registro determina también la derivación a este centro desde otra institución fuera del sistema público (extrasistema) y del total de pacientes registrados 158 fueron derivados de otros centros correspondiendo al 57%. **Conclusión:** Este estudio ofrece una visión actual del cáncer gástrico en nuestra región del Maule, manteniendo la importancia más allá de los números de continuar con la prevención. Existe un alto porcentaje de mortalidad a los pocos meses de diagnosticado la mayoría con etapas muy avanzadas. Los pacientes de sexo masculino tienen una mayor frecuencia de enfermedad. La quimioterapia apoyada con cirugía permite un apoyo importante en el tratamiento.

