

## **ESTUDIO MULTICÉNTRICO SECT SOBRE SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER DE PULMÓN TRATADO CON RESECCIÓN PULMONAR AISLADA O EN COMBINACIÓN DE OTRAS TERAPIAS.**

**Coordinador:** Florencio Quero Valenzuela

### **Introducción**

La SECT ha becado el presente proyecto de investigación para el desarrollo de un estudio multicéntrico sobre la supervivencia del cáncer de pulmón (CP) sometido a resección pulmonar en España.

### **Objetivo principal**

Conocer la supervivencia global del CP sometido la resección pulmonar con intención curativa aislada o en combinación de otras terapias.

### **Objetivos secundarios**

- Conocer la supervivencia del CP intervenido según el estadio TNM
- Conocer la mortalidad específica por CP
- Conocer la supervivencia del CP intervenido según el abordaje VATS o convencional
- por toracotomía.
- Conocer la supervivencia del CP intervenido con resección sublobar frente a resecciones lobares.
- Conocer la supervivencia del CP intervenido con quimioterapia neoadyuvante.
- Conocer la supervivencia del CP intervenido con afectación mediastínica N2
- Conocer la supervivencia del CP según la estirpe histológica
- Conocer la supervivencia del CP por sexos y edad

### **Metodología**

Estudio de cohortes prospectivo, observacional y multicéntrico con una cohorte fija de 3327 casos pacientes diagnosticados de CP y sometidos a resección pulmonar con intención curativa. Estudio de supervivencia con un período de seguimiento de 60 meses desde la fecha de intervención quirúrgica hasta que el suceso de interés ocurra (muerte) o concluya el estudio o pérdida (censura).

Estudio multicéntrico en el que participan 24 hospitales miembros de la Sociedad Española de Cirugía Torácica. La población a estudio serán los casos ya registrados por el estudio multicéntrico sobre complicaciones SECT.

Los criterios de inclusión de este registro son pacientes con diagnóstico histológico de carcinoma broncogénico intervenidos quirúrgicamente con intención curativa en los Servicios de Cirugía Torácica del territorio nacional a los que se realice resección pulmonar atípica, segmentectomía, lobectomía, bilobectomía o neumonectomía. Criterios de exclusión son las toracotomías o videotoracoscopias exploradoras, intervenciones realizadas con carácter de urgencia vital y aquellos pacientes con tumores sincrónicos, para no restar homogeneidad al estudio.

Los hospitales que forman parte del estudio se enumeran seguidamente;

- H. Virgen de las Nieves. Granada.
- H. Carlos Haya. Málaga.
- H. Virgen del Rocío. Sevilla.
- H. Gregorio Marañón. Madrid.
- H. Puerta de Hierro Madrid.
- H. La Ribera Alzira, Valencia.
- H. Sagrado Corazón. Barcelona.
- H. J. Trueta. Girona.
- H. General Asturias. Oviedo.
- H. Santiago Compostela.
- H. Palma Mallorca.
- H. Germán Trías Barcelona.
- H. Reina Sofía. Córdoba
- H. Ciudad de Jaén.
- H. General Albacete.
- H. Clínico. Madrid.
- H. General. Alicante.
- H. General. Valencia.
- H. Clinic. Barcelona.
- H. U. Donostia. San Sebastián
- H.Xeral Cíes. Vigo.
- H. Coruña.
- H. Candelaria. Tenerife.
- H. La Paz .Madrid.