



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## O-067 - CIRUGÍA DE LAS METÁSTASIS SUPRARRENALES

*Kälviäinen, Helga; Sancho Pardo, Pablo; Cholz Ezquerro, Jorge; Aparicio López, Daniel; Cantalejo, Miguel; González Nicolás Trébol, María Teresa; Miguelena Bobadilla, José María; Casamayor, María Carmen*

*Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.*

### Resumen

**Introducción:** Las metástasis suprarrenales (MSR) son las lesiones malignas más frecuentes de las glándulas suprarrenales y el segundo tumor más común después de los adenomas. Se describe la localización del tumor primario: pulmón (39%), mama (35%), melanoma, tracto gastrointestinal, páncreas, riñón, entre otros lugares. Diversos estudios demuestran que la cirugía mejora la supervivencia en casos seleccionados.

**Objetivos:** Describir los resultados clínico-oncológicos de nuestra serie de metastasectomías suprarrenales y analizar los factores que están asociados a la supervivencia.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo y unicéntrico de pacientes intervenidos de suprarrenalectomía por metástasis suprarrenal en un periodo de 11 años (2009-2019). Se describieron las características de la enfermedad y resultados quirúrgicos.

**Resultados:** Se realizaron 14 suprarrenalectomías. La media de edad fue de 65,85 años. Los tumores primarios descritos: carcinoma no microcítico pulmonar (42,8%) y carcinoma renal de células claras (14,20%). En el 92,8% la lesión fue unilateral. En el 64,2% era metacrónica. Se realizó un abordaje laparoscópico inicial en el 85,71%. La morbilidad de nuestra serie fue del 14,28%. La mediana de supervivencia global fue de 30 meses. (4-111 meses). La supervivencia fue de 75% al año, 55,5% a los 3 años y 40% a los 5 años.

**Conclusiones:** La edad, localización primaria, grado de diferenciación, tipo histológico, tamaño mayor a 4 cm, lateralidad, intervalo libre de enfermedad, quimioterapia y técnica quirúrgica no se asocian a cambios en la supervivencia. En presencia de una masa suprarrenal única, la valoración quirúrgica es mandatoria y la cirugía podría ocupar un papel en pacientes con metástasis en otras localizaciones con control de la enfermedad primaria.