



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-27 - ¿Tienen mejor supervivencia los pacientes intervenidos por cáncer de pulmón de célula no pequeña y skip metástasis?

Libreros Niño, A.; Sánchez Lorente, D.; Boada Collado, M.; Guirao Montes, A.; Guzmán Portillo, R.; Guerrero Martín, C.; Grando, L.; Paglialunga, P.; Gómez Caro, A.; Molins López-Rodó, L.

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El cáncer de pulmón de célula no pequeña (CPCNP) con afectación mediastínica ipsilateral (N2) sin afectación de N1 se conoce como skip metástasis (pN0N2). Varios estudios sugieren que este subgrupo heterogéneo de N2 tiene una mejor supervivencia. Nuestro objetivo es evaluar y comparar la supervivencia de pacientes con skip metástasis y pacientes con afectación de pN1N2.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con diagnóstico de CPCNP, tratados con cirugía, y con resultado de anatomía patológica de pN2. Estos pacientes se dividieron en dos grupos. El grupo I: no skip, con afectación de N1 (pN1N2). Y grupo II: skip, sin afectación de N1 (pN0N2). Los datos analizados fueron demográficos, hábito tabáquico, localización del tumor, tamaño, histología, afectación vascular y pleural por el tumor, tipo de cirugía, técnica quirúrgica, días de estancia y supervivencia (S); los cuales se sometieron a un análisis univariante y multivariante. Las variables continuas se expresaron en media \pm DE y las variables categóricas con frecuencias absolutas y porcentajes.

Resultados: Entre enero de 2011 a junio de 2019, un total de 83 pacientes con CPCNP fueron intervenidos con resultado de pN2. 64 hombres (77%) y 19 mujeres (23%). Con una edad media de 66 ± 10 años. Grupo no Skip = 54 pacientes (65%) y Grupo Skip = 29 pacientes (35%). El hábito tabáquico fue: fumadores activos: 25 (30%), exfumadores: 48 (58%), no fumadores: 9 (11%), desconocido: 1 (1%). Localización del tumor: LSI: 27 (32,5%), LSD 26 (31,3%), LID: 13 (15,7%), LII: 12 (14,5%), LM: 5 (6%). El tamaño: 5 cm: 20 pacientes (24,1%). La histología fue: adenocarcinoma: 48 (58%), escamoso: 27 (33%), neuroendocrino: 3 (3,6%), otros: 3 (3,6%), células grandes: 1 (1,2%) y mixto: 1 (1,2%). Los días de estancia: Grupo no skip: 7 días \pm 3 y Grupo skip: 8 días \pm 5. $p = 0,92$. En el análisis univariante y multivariante, la única variable asociada a skip metástasis con significación estadística fue el sexo femenino ($p = 0,003$; $p = 0,017$ respectivamente). La mediana de S fue de 43 meses en el grupo no skip versus (vs) 50 meses en el grupo skip. La S al año fue: 51% en grupo no skip vs 70% en el grupo skip. La S a los 3 años fue: 36% en grupo no skip vs 54% en el grupo skip. La S a los 5 años fue: 36% en grupo no skip vs 44% en el grupo skip. $p = 0,23$. El análisis de S a los 3 años del subgrupo de afectación N2 uni estación tampoco demostró diferencias significativas en el grupo no skip vs skip. (30% vs 50% respectivamente). ($p = 0,47$).

Conclusiones: En nuestra serie el sexo femenino es una variable asociada a la presencia de Skip metástasis. La supervivencia es mejor en el grupo skip metástasis versus el no skip, aunque estos resultados no fueron estadísticamente significativos.