



## O-181 - ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA TRAS DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA POR COLANGIOCARCINOMA DISTAL

Muñoz López-Peláez, Vicente<sup>1</sup>; Pérez Aguirre, María Elia<sup>2</sup>; Díez Valladares, Luis Ignacio<sup>2</sup>; Sánchez Pernaute, Andrés<sup>2</sup>; Torres García, Antonio José<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital General de Valdepeñas, Valdepeñas; <sup>2</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo primario es analizar la supervivencia global de una serie de pacientes intervenidos mediante duodenopancreatectomía cefálica (DPC) con diagnóstico de colangiocarcinoma distal reseccable y borderline en un periodo de 10 años. El objetivo secundario es describir la supervivencia en función la reseccabilidad del TAC, los bordes de resección, el estadio oncológico, la afectación ganglionar, la terapia adyuvante y la aparición de metástasis.

**Métodos:** Se presenta un estudio retrospectivo en el que se analizan pacientes intervenidos mediante DPC por colangiocarcinoma distal reseccable desde 2007 a 2017 seguidos hasta la actualidad. La base de datos y el análisis estadístico han sido realizados con SPSS 20. La supervivencia se analiza con el estadístico Kaplan Meier. Se consideran resultados estadísticamente significativos una  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Fueron intervenidos 20 pacientes mediante DPC con diagnóstico de colangiocarcinoma distal en el periodo de 2007 a 2017. La mediana de supervivencia global fue de 36 meses (ES 1,9. IC 32-39). La supervivencia media a 1 año fue de 75%, a 3 años 55% y a 5 años 24%. Se realizó TAC como prueba diagnóstica a 18 pacientes de los cuales fueron reseccables 17 y uno borderline. Tras el análisis anatomopatológico mediante protocolo LEED, presentaron borde afecto (considerado a 0,05). El tamaño tumoral más frecuente fue T3 con 13 pacientes (65%), no se encontraron diferencias significativas en la supervivencia con tumores T1 o T2. Recibieron tratamiento quimioterápico adyuvante 8 pacientes que presentaron una mediana de supervivencia de 17 meses frente a 9 meses los que no lo recibieron con  $p > 0,05$ . Durante el seguimiento presentaron recidiva 6 pacientes (30%) de los cuales 4 fueron local y 2 metástasis hepática. La mediana de supervivencia de los que recidivaron fue de 19 meses, y los que no la presentaron 60 meses,  $p = 0,02$ .

**Conclusiones:** El colangiocarcinoma distal es un tumor poco frecuente del área periampular con una mediana de supervivencia de 36 meses en nuestra serie. No hemos encontrado diferencias de supervivencia en la presencia de bordes afectos, invasión perineural ni vascular, ganglios linfáticos afectos, el tamaño tumoral o haber recibido tratamiento adyuvante. La aparición de recidiva o metástasis si ha demostrado presentar menor supervivencia. Creemos que el estudio tiene limitación en los resultados dado que es una patología poco frecuente.