



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-214 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS PACIENTES CON METÁSTASIS HEPÁTICAS DE SARCOMAS, RESULTADOS ONCOLÓGICOS Y QUIRÚRGICOS

González-Abós, Sandra; Molina Santos, Víctor; Homs Samsó, Roger; Martín Arnau, Belén; Rodríguez Blanco, Manuel; Moral Duarte, Antonio; Sánchez-Cabús, Santiago

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La presencia de metástasis hepáticas en pacientes con sarcomas se asocia a peor pronóstico, aunque en casos seleccionados la resección de dichas metástasis se ha propuesto para aumentar la supervivencia. El objetivo de este estudio es describir la evolución posoperatoria y los resultados oncológicos tras la resección hepática.

Métodos: Pacientes diagnosticados de metástasis hepáticas de sarcoma intervenidos quirúrgicamente entre el 2003-2019. Los criterios de inclusión fueron la presencia de enfermedad resecable, la presencia de enfermedad extrahepática no se consideró criterio de irreseabilidad.

Resultados: Diecinueve pacientes se sometieron a resección hepática de 7 tipos distintos de estirpes sarcomatosas. La mediana edad fue de 58 años. Las metástasis se diagnosticaron 25 meses de media tras el primario, 6 (32%) presentaron lesiones sincrónicas y 12 (63%) estaban afectos de enfermedad extrahepática. Se realizó hepatectomía mayor en 5 (26%) pacientes; se describieron 8 (42%) complicaciones menores. La mediana de seguimiento fue de 33 meses. El análisis de supervivencia se realizó estratificando en dos grupos, la supervivencia fue del 100%, 85,7% y del 42,9% al año, a los 3 años y a los 5 años, en los no GIST y del 100% y del 40% a los 5 y 10 años en los GIST.

Conclusiones: El abordaje quirúrgico de las metástasis hepáticas de sarcoma parece aumentar la supervivencia en pacientes seleccionados asociando pocas complicaciones. En nuestra serie, la tasa de enfermedad extrahepática es elevada en comparación con series previas, no obstante la supervivencia es equiparable. Dichos resultados apoyan la resección hepática en pacientes con enfermedad extrahepática estable.