



# Cirugía Española



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

## O-182 - METÁSTASIS HEPÁTICAS DE ORIGEN COLORRECTAL: IMPACTO DE LOS MÁRGENES DE RESECCIÓN EN LA RECURRENCIA Y LA SUPERVIVENCIA GLOBAL

*Avellana, Rocío; García Botella, Sandra; Rojo, Mikel; Muñoz, Ana; de la Serna, Sofía; Pérez Aguirre, Elia; Díez Valladares, Luis; Torres, Antonio*

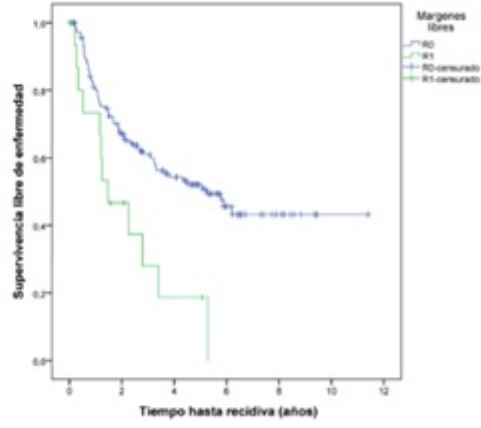
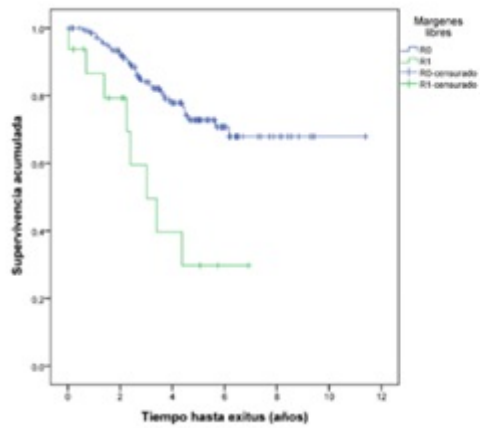
*Hospital Clínico San Carlos, Madrid.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar las implicaciones pronósticas de los márgenes libres después de la resección hepática de metástasis de origen colorrectal, mediante la comparación de la supervivencia global y libre de enfermedad entre resección R0 y R1.

**Métodos:** Realizamos un estudio de cohortes prospectivo de todos los pacientes sometidos a resección de metástasis hepáticas de cáncer colorrectal (CCR) en un periodo de 10 años en nuestro Centro. Se ha utilizado una base de datos completada de forma prospectiva incluyendo variables relacionadas con las características del paciente, la lesión y tratamiento adyuvante y se compararon entre los grupos R0 y R1 (< 1 mm). Los resultados incluyeron la supervivencia y la tasa de recurrencia según el método de Kaplan-Meier, así como la razón de riesgos con un intervalo de confianza del 95% para medir el efecto agrupado.

**Resultados:** Se incluyeron desde enero de 2005 hasta abril de 2016, n = 166 pacientes (60% hombres, mediana de edad de 65 años) que se sometieron a resección de metástasis hepáticas de CCR en nuestro Centro. El grado histológico del primario fue bien diferenciado en un 59,7% y el KRAS mutado en un 40,2%. La supervivencia global (SG) de la serie al año fue del 96% y a los 5 años del 68%. La supervivencia libre de enfermedad (SLE) a los 5 años fue del 47%. El estado T y N + del tumor primario colorrectal fueron factores independientes la SG. Se consideró R1 en n = 16 (9,6%) y R0 en n = 151 (90,4%). Comparando ambos grupos obtenemos que n = 89 (61,4%) de los R0 recibieron quimioterapia preoperatoria y n = 65 (61,3%) quimioterapia postoperatoria, frente a n = 11 (73%) y n = 8 (61,5%) en los R1 respectivamente (p > 0,05). El número y el tamaño de las metástasis fueron más altos, y de distribución bilateral (25%) en el grupo R1. El tiempo de ingreso fue mayor en R1 (mediana = 3 días). La tasa de supervivencia a 5 años fue 70% en R0 VS 79% en R1 y a los 10 años 67% en R0 vs 59% en R1. La SLE a 5 años fue 50% en R0 vs 18,7% en R1. El HR agrupado para la supervivencia global R0/R1 fue de 3,64 (IC95%: 1,67-7,93; p = 0,001) y para la supervivencia libre de enfermedad fue de 2,49 (IC95%: 1,33-4,63; p = 0,004). No se evidenció influencia estadísticamente significativa de que la quimioterapia pre o postoperatorio modificara la supervivencia.



**Conclusiones:** El margen de resección de las metástasis hepáticas colorectales sigue siendo un tema de debate en la actualidad. Las resecciones R1 parecen tener un impacto negativo sobre las tasas de SG y SLE, que se asocian con recidivas más frecuentes. Por todo ello la cirugía óptima será aquella R0.