



P-058 - ANÁLISIS DE LA SUPERVIVENCIA Y MORBILIDAD QUIRÚRGICA EN PACIENTES CON METÁSTASIS SUPRARRENAL

Pino Díaz, Verónica; Rubio Manzanares Dorado, Mercedes; García León, Anabel; Borrego Canovaca, Sandra; Martos Martínez, Juan Manuel

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Comprobar los resultados de la suprarrenalectomía por metástasis y analizar los factores pronósticos que nos ayuden a predecir la supervivencia a largo plazo en este grupo de pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de 26 pacientes a los que se les realizó adrenalectomía por la presencia de metástasis entre 2006 y 2021. El análisis de supervivencia se realizó por el método de Kaplan y Meier.

Resultados: El carcinoma de pulmón de células claras renal fue el tumor primario más frecuente, con 7 casos (29,2%) y colorrectal (16,7%). En 9 pacientes el diagnóstico de metástasis suprarrenal fue sincrónico con respecto al tumor primario (37,5%) y en 13 casos metacrónico (54,2%) con una presentación media de $50,7 \pm 33$ meses. El 33,3% de los pacientes fallecieron durante el seguimiento, pero en ningún caso presentaron recidiva local a nivel de la adrenalectomía. La supervivencia libre de enfermedad a los 5 años fue, en la serie general, del 27%. Ninguno de los factores pronósticos evaluados (tamaño mayor de 4 cm, estirpe celular, quimioterapia, técnica quirúrgica,) tuvieron significación estadística en la supervivencia global. La diferencia de supervivencia entre metástasis metacrónicas y sincrónicas fue estadísticamente significativa ($p = 0,006$), a favor de las primeras.

Conclusiones: La adrenalectomía mejora la supervivencia esperada. Los pacientes con metástasis metacrónica no presentan mayor tasa de supervivencia libre de enfermedad a los 5 años que aquellos con metástasis sincrónicas, pero sí tienen una supervivencia más larga, aunque con enfermedad.