



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



OR-122 - ANÁLISIS A LARGO PLAZO DE LA CIRUGÍA DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL: ¿QUÉ RESULTADOS OBTENEMOS EN PACIENTES INTERVENIDOS CON 3 O MENOS METÁSTASIS?

Avellana Moreno, Rocío¹; García- Botella, Alejandra¹; Estela Villa, Luis Miguel²; de La Serna Esteban, Sofía¹; Pérez- Aguirre, María Elia¹; Díez Valladares, Luis¹; Torres García, Antonio José¹

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid; ²Hospital General Virgen de la Luz, Cuenca.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas, epidemiológicas y supervivencia global en pacientes sometidos a resecciones hepáticas por la presencia de 3 o menos metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal (CCR), así como dar a conocer los resultados de morbilidad y supervivencia obtenidos a largo plazo.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo sobre la base de datos de nuestra Unidad de Hepatobiliopancreática, recogida de manera prospectiva, identificando a los pacientes con ≤ 3 metástasis de carcinoma colorrectal intervenidos, entre mayo de 1999 y marzo de 2020. Las variables registradas incluyeron características demográficas, clínicas, tipo de cirugía y complicaciones en términos de morbilidad según la clasificación de Clavien-Dindo. Se recogieron además variables relacionadas con el seguimiento a largo plazo y se analizó la supervivencia global según el método de Kaplan-Meier.

Resultados: De los 420 pacientes de la muestra se intervinieron un total de 212 pacientes con 3 o menos metástasis hepáticas de CCR. La gran mayoría fueron varones (60%) y la mediana de edad de 65 años. 92 pacientes presentaban metástasis hepáticas sincrónicas, realizándose cirugía simultánea con el tumor primario en 34 casos. Fueron sometidos a quimioterapia neoadyuvante 105/212 pacientes. Las metástasis asentaron más frecuentemente en el lóbulo hepático izquierdo, sobre todo en los segmentos VII (37%), IV (33%), y VI (31%). Las resecciones más frecuentes fueron las menores (64%) frente a las mayores (36%), consiguiéndose un R-0 en 195 pacientes y R-1 en 17 pacientes. Las complicaciones de tipo II de la escala de Clavien-Dindo fueron las más frecuentes, siendo las respiratorias las más prevalentes (56%). 4 pacientes tuvieron que ser reintervenidos por evisceración, hemoperitoneo y colección. La estancia mediana fue de 10 días. No hubo mortalidad durante el posoperatorio. 83 pacientes fueron tratados con quimioterapia adyuvante. El 13% presentaron una recidiva de las metástasis hepáticas, en 40 casos asociadas con otras metástasis extrahepáticas. La mayoría de pacientes (77%) fueron tratados con quimioterapia neoadyuvante. Solamente el 23% fueron susceptibles de rerresección hepática. Durante el seguimiento 40 pacientes fallecieron y 90 obtuvieron remisión de la enfermedad. La supervivencia global de la serie fue de 42,50%, al año del 96,2%, a los 5 años del 69,9% y a los 10 años fue 64,2%. La supervivencia libre de enfermedad del 25%, al año del 76,9%, a los 5 años del 74,4% y a los 10

años fue 57,4%.

Conclusiones: La resección de hasta 3 metástasis hepáticas de CCR tiene en líneas generales buen pronóstico, con una supervivencia a 10 años de entorno al 64,2%. Si aparecen recidivas deberán ser tratadas siempre que sea posible, para poder aumentar la supervivencia a pesar de relacionarse con mayor morbilidad.