



OR-119 - ANÁLISIS DEL GRADO DE REGRESIÓN TUMORAL DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS: FACTOR PREDICTIVO DE SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD Y DE RECIDIVA PRECOZ

Pardo, Fernando; Piqueras, Ana María; Espin, Francisco; Navinés, Jordi; Cremades, Manel; Vidal, Laura; Zárata, Alba; Cugat, Esteban

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Objetivos: El grado de regresión tumoral se considera un factor independiente de supervivencia. Se presenta una serie de pacientes intervenidos de metástasis hepáticas tratados con quimioterapia neoadyuvante y se analiza el grado de regresión tumoral de las metástasis hepáticas (% de fibrosis, necrosis y/o células tumorales) y su relación con la supervivencia global, la supervivencia libre de enfermedad, la recidiva tumoral y la recidiva precoz (< 12 meses).

Métodos: Estudio analítico observacional de cohortes retrospectivo unicéntrico. Se incluyen los pacientes intervenidos de metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal que recibieron quimioterapia neoadyuvante entre mayo de 2018 y mayo de 2020. Del total de 87 pacientes intervenidos, se incluyeron 57 pacientes (30 (53%) varones y 27 (47%) mujeres con una edad media de 64 años (DE 11,5). El tumor primario se localizó en 15 (26%) pacientes en el colon derecho, 7 (12%) colon izquierdo, 23 (40%) sigma y 12 (21%) recto. 37 (64,9%) pacientes recibieron 3 segmentos). El margen de resección fue afecto o 1 mm en 41 (72%) pacientes.

Resultados: Se encontraron < 50% células tumorales en 26 (45,6%) pacientes, en 48 (84,2%) pacientes hubo < 50% de fibrosis y en 43 (75,4%) pacientes < 50% de necrosis. Los pacientes con < 50% de células tumorales tienen 5,4 veces más posibilidades de estar vivos libres de enfermedad de manera significativa ($p = 0,002$), y presentan una mayor posibilidad de no recidiva tumoral (OR 3,9; $p = 0,014$) ni de recidiva precoz < 12 meses (OR 3,5; $p = 0,022$). En términos de SLE también se observaron diferencias significativas (31 meses (DE 3,6) vs. 17 (DE 3,2), $p = 0,010$). En cuanto al% de fibrosis, aquellos pacientes con > 50% de fibrosis tienen 12 veces más posibilidades de estar vivos libres de enfermedad ($p = 0,007$) con una SLE de 36 meses (DE 5,6) vs. 21 meses (DE 2,7) ($p = 0,046$). Estos resultados no fueron significativos al analizar el% de necrosis.

Conclusiones: El% de células tumorales presente en las metástasis hepáticas se relaciona de manera directamente proporcional con la recidiva tumoral, la recidiva antes de 12 meses y la supervivencia libre de enfermedad. Aquellos pacientes que tras neoadyuvancia presentan > 50% de células tumorales o < 50% de fibrosis podrían beneficiarse de un cambio en el esquema de la quimioterapia adyuvante o de controles radiológicos más estrechos.