



P-236 - FACTORES PREDICTIVOS PARA LA RECIDIVA TEMPRANA EN PACIENTES SOMETIDOS A RESECCIÓN HEPÁTICA POR METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL

Pavel, Mihai-Calin; Estalella, Laia; Memba, Robert; Llàcer-Millan, Erik; Julià, Elisabet; Ramírez Maldonado, Elena; Ferreres, Joan; Jorba, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Objetivos: La resección hepática sigue siendo la única opción curativa en pacientes con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal (MHCCR). Sin embargo, el principal problema es la recidiva de la enfermedad posresección. El trabajo actual tiene como objetivo identificar los factores predictivos para la recidiva temprana (a menos de un año desde la cirugía) en pacientes con resección hepática por MHCCR.

Métodos: Estudio retrospectivo de casos y controles a partir de una base prospectiva de los pacientes intervenidos de MHCCR en un único centro y por un equipo formado en la mayor parte de las resecciones por los mismos dos cirujanos. Se incluyeron pacientes con resección R0, recidiva a menos de un año desde la resección o con un seguimiento poscirugía de como mínimo un año. El criterio de exclusión fue tener un seguimiento de menos de un año sin recidiva.

Resultados: De los 53 pacientes intervenidos entre 2018 y 2021, 21 pacientes se incluyeron en el grupo de recidiva temprana (ER) y 32 pacientes en el grupo control. Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos a favor de ER para las siguientes variables: ganglios positivos en la resección del tumor primario (73,7 vs. 41,9%, p 0,042), CEA al diagnóstico ($31,04 \pm 52,58$ vs. $6,45 \pm 6,15$, p 0,05), tener MHCCR bilobares (59,1 vs. 25,8%, p 0,023) y el score de Fong ($2,79 \pm 1,72$ vs. $1,61 \pm 0,96$, p 0,003). La recidiva temprana no se ha asociado con las características de la cirugía o de la quimioterapia perioperatoria.

Conclusiones: La recidiva temprana en pacientes con MHCCR sometidos a resección hepática sigue dependiendo de las características intrínsecas de la enfermedad oncológica.