



P-734 - ABORDAJE, PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS Y COMPLICACIONES EN LAS LINFADENECTOMÍAS RETROPERITONEALES EN TUMORES GERMINALES TESTICULARES. EXPERIENCIA DE UNA UNIDAD DE REFERENCIA

Cerezuela Fernández de Palencia, Álvaro; Gómez Valles, Paula; Gómez Pérez, Beatriz; Navarro Barrios, Álvaro; Balaquer Román, Andrés; Aliaga Rodríguez, Alfonso; Frutos Bernal, María Dolores; Fernández Hernández, Juan Ángel

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

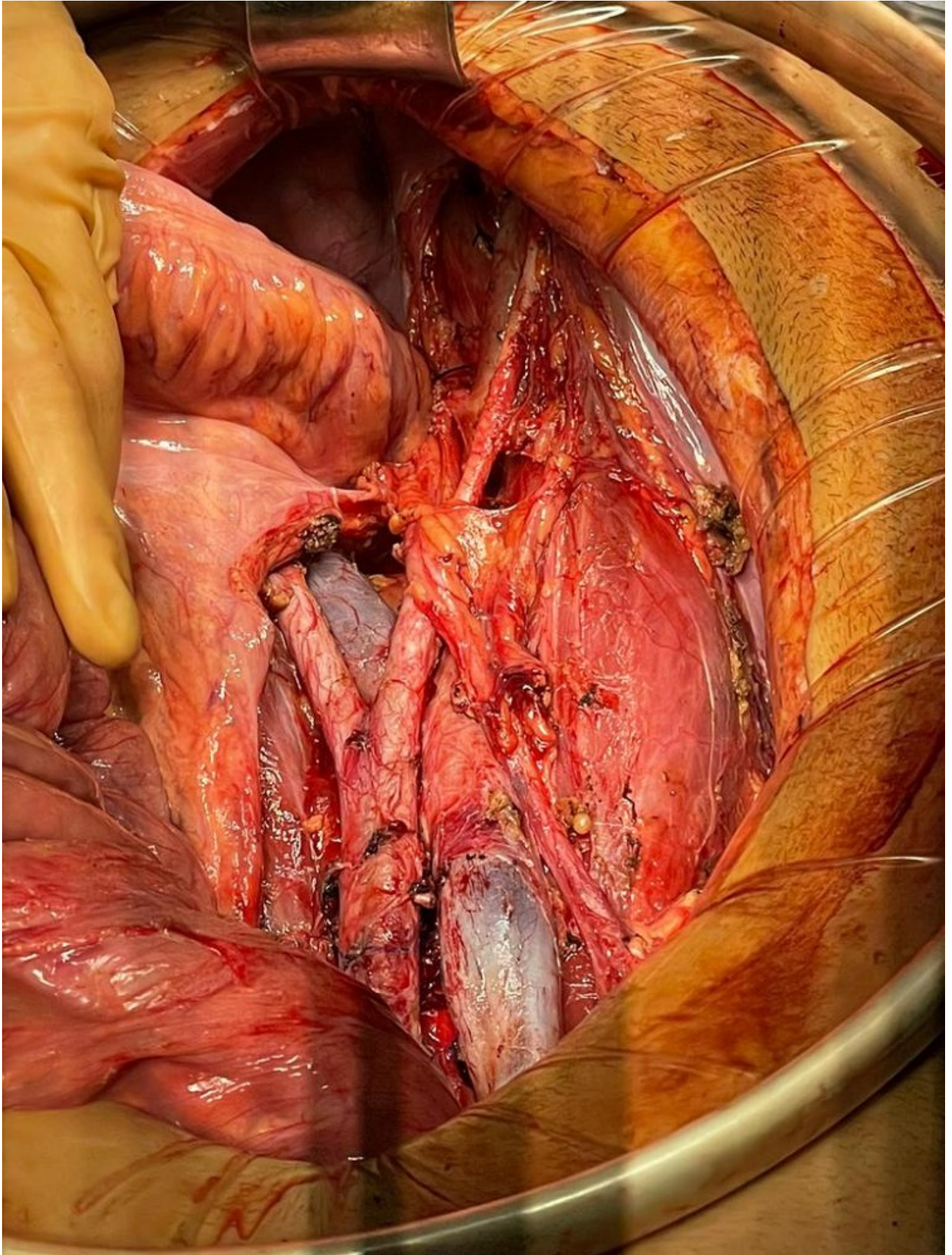
Introducción: En el manejo quirúrgico de las neoplasias germinales testiculares tras el tratamiento neoadyuvante con quimioterapia, es frecuente la necesidad de resección de adenopatías residuales. La exéresis de dichas masas puede precisar de abordajes a la cavidad abdominal mediante laparotomías poco habituales, asociando incluso resecciones de órganos adyacentes.

Objetivos: Analizar el abordaje, procedimientos asociados y las complicaciones de los pacientes intervenidos de linfadenectomías retroperitoneales por masas residuales tras quimioterapia.

Métodos: Se reclutaron 29 pacientes a los cuales se les realizaron un total de 31 procedimientos quirúrgicos en el periodo de enero de 2015 a febrero 2022 sometidos a una linfadenectomía retroperitoneal tras neoadyuvancia por un tumor germinal de origen testicular. Los pacientes fueron seleccionados en la Unidad de Sarcomas y Tumores Mesenquimales del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia, España). El análisis realizado, se trata de un estudio observacional, longitudinal retrospectivo.

Resultados: Se incluyeron 31 procedimientos quirúrgicos en 29 pacientes con una mediana de edad de 32 (18-48) años, siendo el tumor más frecuente mixto de células germinales (12 casos, 38,7%) y el no seminomatoso (8 casos, 25,8%), siendo el resto seminomatosos o teratomas maduros. Las vías de abordaje fueron la laparotomía media xifopúbica exclusivamente (17 casos, 54,8%), la ampliación transversa unilateral (10 casos, 32,25%) y bilateral (4 casos, 12,9%). Un filtro de vena cava inferior (VCI) preoperatorio se colocó en 7 pacientes. En 4 casos fue precisa la ligadura de vena renal o suprarrenal, en dos la ligadura de la arteria mesentérica inferior, en 3 pacientes se realizó aortorrafia por desgarro de la misma, 2 casos incluyeron resecciones de VCI. Cinco pacientes precisaron de resecciones de órganos adyacentes, en un caso de músculo psoas, VCI y ligamento amarillo; 4 pacientes precisaron nefrectomía y una hemicolectomía izquierda. La biopsia posoperatoria mostró la presencia de teratoma maduro (17 pacientes, 54,8%), seguido de necrosis (10 pacientes, 32,2%) y 4 (12,9%) casos de tumor viable residual. La estancia hospitalaria media de los pacientes tras el tratamiento quirúrgico fue de 7 días. Respecto a las complicaciones posoperatorias, 14 (45,1%) pacientes presentaron una de ellas. Siendo las más frecuentes fueron el

íleo paralítico (6 casos, 19,3%), disfunción sexual (2 casos, 6,4%) y la ascitis quilosa (2 casos, 6,4%) que se resolvieron con manejo conservador.



Conclusiones: Las linfadenectomías retroperitoneales posquimioterapia en pacientes con tumores

germinales de origen testicular suponen el uso de abordajes no habituales y procedimientos asociados no estándar, como la resección de órganos adyacentes.