



P-13 - UTILIZACIÓN DE PRÓTESIS METÁLICAS AUTOEXPANDIBLES EN EL TRATAMIENTO DE LA NEOPLASIA DE COLON OCLUSIVA

P. Ruiz, X. Andújar, B. Arau, J.C. Espinós, M. Esteve, F. Fernández-Bañares y C. Loras

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Mútua Terrassa, CIBERehd.

Resumen

Introducción: Las prótesis metálicas autoexpandibles (PMA) se han utilizado para el tratamiento del cáncer de colon (CC) oclusivo como puente a la cirugía o como tratamiento paliativo. El uso de las PMA en este último grupo sigue siendo controvertido.

Objetivos: 1. Evaluar las características basales, la eficacia y la tasa de complicaciones en los grupos de pacientes a los que se colocan una PMA. 2. Identificar factores que puedan estar relacionados con la supervivencia en los pacientes portadores de una PMA como puente a la cirugía.

Métodos: Estudio retrospectivo de una base de datos prospectiva, de pacientes portadores de una PMA entre 2007-2015, de un único centro. Se identificaron tres grupos de pacientes: CC Localizado, CC diseminado con intención curativa (CCDIC) y CC paliativo. Se realizó un análisis univariante (χ^2 y ANOVA) para evaluar la eficacia y las complicaciones entre los grupos. Y los posibles factores relacionados con la supervivencia en las PMA como puente a la cirugía (CC- localizado y CCDIC).

Resultados: Se incluyeron un total de 68 pacientes (44 hombres; mediana de edad 72,5 años) de 101 pacientes registrados. El 22% de los pacientes (n = 15) presentó un CC local; el 22% (n = 15) un CCDIC y el 56% (n = 38) un CC paliativo. El tiempo global medio de seguimiento fue de 54 (\pm 16,3) semanas. El éxito técnico y terapéutico global fue de 92,5% y 69,3% respectivamente. La tasa de perforación global fue del 10% (n = 7) sin diferencias entre los 3 grupos (CC local 20%, CCDIC 0%, CC paliativo 10%, p = 0,197). De los 3 pacientes con CC local perforados, 1 presentó recidiva y 1 fue exitus a las 160 semanas. No se encontraron factores relacionados con la supervivencia en los pacientes portadores de PMA como puente a la cirugía.

Conclusiones: No se encontraron diferencias significativas entre los diferentes grupos de pacientes con respecto a la eficacia y complicaciones de las PMA, pero un porcentaje no despreciable de pacientes con CC local presentaron una perforación que podría haber modificado la evolución de su enfermedad. No se identificaron factores relacionados con la supervivencia en los portadores de PMA como puente a la cirugía.