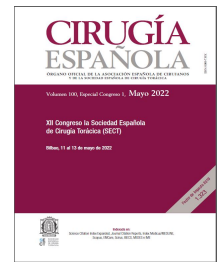




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-01 - PROLONGAR EL SEGUIMIENTO EN PACIENTES OPERADOS DE METÁSTASIS PULMONARES DE ORIGEN COLORRECTAL PARA IDENTIFICAR SUPERVIVIENTES EXTRALARGOS Y DEFINIR SUS CARACTERÍSTICAS

Zabaleta Jiménez, J.; Aguinagalde Valiente, B.; López Sanz, I.; Fernández-Monge Umaran, A.; Izquierdo Elena, J.M.; Lizarbe Bon, J.A.

Hospital Donostia, San Sebastián.

Resumen

Objetivos: La cirugía de las metástasis pulmonares de origen colorrectal se está convirtiendo en parte importante de la actividad de los cirujanos torácicos en los últimos años. Numerosos artículos analizan factores pronósticos que afectan a la supervivencia; pero, aunque hay cierta uniformidad en los criterios de operabilidad y resecabilidad, la duración del seguimiento de los pacientes es muy heterogéneo. Por todo ello, el objetivo de este estudio ha sido analizar el impacto en la supervivencia de prolongar el seguimiento, identificar largos supervivientes y determinar sus características.

Métodos: Estudio cohortes prospectivo, incluyendo los pacientes operados entre 1998 y 2008, a los que se les ha realizado una metastasectomía pulmonar de origen colorrectal. Se realizó un análisis de supervivencia Kaplan-Meier con log-rank test, Chi cuadrado para variables cualitativas y t-Student para variables cuantitativas.

Resultados: Durante este periodo se realizaron 117 metastasectomías en 113 pacientes. La edad media de los pacientes fue de 65,4 años y el 60% eran varones. La mortalidad a los 30 días fue del 2% y la incidencia de complicaciones del 7%. La mediana y media de supervivencia estimada de 70,00 meses (IC95%: 31,54-108,46) y 120,96 meses (IC95%: 101,1-139,79) respectivamente. Se etiquetaron como supervivientes extralargos (100 meses o más vivos libres de enfermedad después de la metastasectomía pulmonar) 52 pacientes. Estos supervivientes extralargos, presentaron un ILE más largo 46 meses (frente a 33 meses; p 0,027), con menos metástasis pulmonares 1,06 de media (frente a 1,49 de media; p < 0,001) y con un CEA menor 3,43 (frente a 16,01; p < 0,001). Esta misma cohorte se analizó en 2014 con un seguimiento medio de 49 meses (con 54 eventos) y se ha observado un aumento de la mediana y media de supervivencia en un 21% y 44% respectivamente.

Conclusiones: Aumentar el seguimiento permite identificar supervivientes extralargos y ajustarse mejor a la supervivencia de los pacientes operados de origen colorrectal. Es un reto determinar cuál es el período de seguimiento ideal de pacientes oncológicos con largas supervivencias.