

Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-127 - TRATAMIENTO DE TUMORES SACROPÉLVICOS MEDIANTE HEMIPELVECTOMÍA: EXPERIENCIA Y RESULTADOS

Martínez Moreno, Clara María; Orue-Echebarria, Maitane; del Corral, Javier; Lozano, Pablo; Jullien, Ariel; Garciafilia, Laura; Martín, Lorena; Asencio, José Manuel

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: El abordaje del tratamiento de los tumores de la región sacropélvica es complejo y requiere una planificación quirúrgica detallada y precisa. En ocasiones nos hallamos ante tumores de gran tamaño que comprometen diversas estructuras y que nos obligan a realizar técnicas quirúrgicas poco convencionales cono hemipelvectomías, tanto internas con preservación del miembro inferior como externas con amputación.

Objetivos: Mostrar la experiencia actualizada en nuestro centro del uso hemipelvectomía para tratamiento de tumores de la región sacropélvica. Se presenta una revisión de la literatura y se compara los resultados con los de series previas publicadas.

Métodos: De 2011 a 2017, 20 pacientes diagnosticados de tumores sacropélvicos avanzados fueron sometidos a hemipelvectomía, siendo en 8 de ellos necesario realizar hemipelvectomía externa con amputación. Supervivencia global y complicaciones postoperatorias fueron analizadas mediante el programa estadístico SPSS (versión 24). El análisis de variables cualitativas se analizara mediante la prueba de χ^2 . El análisis de supervivencia se realizará mediante las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier.

Resultados: La media de edad fue de 56,95 (± 15,09) años. El 70% de los paciente eran varones y el 30% mujeres. El tiempo de la intervención quirúrgica fue de 350,50 (± 139,65) min, y la media de estancia hospitalaria de 62,37 (± 35,29) días. El porcentaje de complicaciones postoperatorias fue elevado, siendo la principal la infección de infección del sitio quirúrgico (70%), seguida de desistencia de herida (50%). Respecto a la necesidad de transfusión durante la intervención, la media es de 5,29 concentrados de hematíes. El 30% de los pacientes recibió RIO. No hubo ningún caso de mortalidad intraoperatoria. En un 45% de los pacientes se realizó una cirugía de rescate por recidiva, mientras que el 55% restante se trató de una primera intervención. Se consiguió R0 en el 65% de los pacientes. Durante el seguimiento 7 de los pacientes desarrollaron recurrencia de la enfermedad a nivel local, mientras que 9 presentaron metástasis a distancia. La mediana de supervivencia global fue de 18 meses (IC95% 10,1-36,85 meses) meses.

Conclusiones: La técnica de hemipelvectomía para el tratamiento de tumores sacropélvicos avanzados es una técnica con alta mortalidad y morbilidad perioperatoria que se debe realizar en

centros con altas experiencia en este tipo de intervenciones. Debemos de contar con un equipo multidisciplinar centrado en el estudio de dichas técnicas para mejorar los resultados, ya que podría alargar la supervivencia y aumentar la calidad de la misma en algunos pacientes seleccionados de forma cuidadosa.	