



## P-492 - ENDOPRÓTESIS PALIATIVAS EN OBSTRUCCIÓN CÓLICA MALIGNA: NUESTRA EXPERIENCIA

*González Sierra, Begoña; Arteaga Peralta, Vladimir; de la Plaza Llamas, Roberto; Valenzuela Torres, José del Carmen; García Amador, Cristina; López Marcano, Aylhin; Medina Velasco, Aníbal; Ramia Ángel, José Manuel*

*Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.*

### Resumen

**Objetivos:** El uso de prótesis expandibles de colon (PEC) es una alternativa a la cirugía urgente que puede evitar la formación de estomas en pacientes con enfermedad avanzada y síntomas obstructivos. El objetivo del estudio es la descripción de resultados obtenidos en el servicio de cirugía general en un Hospital de segundo nivel acerca del uso de PEC paliativas en pacientes con neoplasia obstructiva de colon descendente.

**Métodos:** Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de obstrucción de colon por neoplasia estenosante sometidos a la colocación de PEC con intención paliativa entre el 1 de enero de 2009 y el 30 de octubre de 2015. Se realizó el seguimiento de los pacientes hasta el 10 de abril de 2017 o hasta su fallecimiento con un tiempo máximo de seguimiento de 35,93 meses. Se excluyeron del estudio aquellos pacientes con seguimiento interrumpido o con datos incompletos. Las variables analizadas fueron: edad, sexo, síntomas, estadio TNM, anatomía patológica, distancia de neoplasia a margen anal, tipo de procedimiento (urgente/programado) y análisis de supervivencia global. Los datos se recogieron de la historia electrónica Mambrino XXI, analizada en SPPS 20.0.

**Resultados:** Se documentaron 100 procedimientos de colocación de prótesis, en 16 de los cuales se indicó el uso de prótesis de manera paliativa. Estos pacientes presentaron una mediana de edad de 81,3 años, con un rango intercuartil (RI) de 71,5-88,9 años. 10 pacientes eran hombres. El síntoma principal fue: obstrucción/suboclusión en 8 pacientes, síndrome constitucional en 5 pacientes y rectorragia en 3. Los 16 casos se diagnosticaron mediante TC y colonoscopia. En 12 casos el estadio de la TNM fue estadio IV, 3 casos estadio III y 1 caso estadio I. En todos los casos la anatomía patológica fue de adenocarcinoma. La mediana de distancia de colocación de la prótesis al margen anal externo es de 25 cm con un RI 18,25-30 cm. En cuanto al procedimiento, se realizó de manera urgente en 2 de los casos y programada en el resto con imposibilidad de colocación en 4 (es decir fue exitosa en el 75% de los casos). Fue necesaria la realización de ostomía en 3 de los 4 pacientes. 5 pacientes recibieron quimioterapia. No se produjeron complicaciones asociadas a la prótesis hasta el fallecimiento o fecha de seguimiento. El análisis Kaplan Meier de supervivencia desde la colocación de PEC hasta el exitus es de 7,42 meses (RI 1,61-12,84 meses).

**Conclusiones:** La colocación de la PEC exitosa fue efectiva y definitiva en la resolución de síntomas sin necesidad de cirugía adicional en todos los pacientes.