



O-184 - EXPERIENCIA UNICÉNTRICA ACTUAL EN EL TRATAMIENTO MULTIMODAL MEDIANTE HEMIPELVECTOMÍA DE TUMORES SACROPÉLVICOS

Martínez Moreno, Clara María; Lozano, Pablo; Álvarez, Ana; Serrano, Javier; Moreno, Ana; Orue-Echebarria, Maitane; Asencio, José Manuel; Jullien, Ariel

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La técnica quirúrgica de la hemipelvectomía para tumores sacropélvicos, tanto interna con preservación del miembro inferior como externa con amputación, es una cirugía mayor que requiere un tratamiento multidisciplinar. Las altas tasas de morbilidad y mortalidad asociadas al procedimiento hacen que esta cirugía solo se pueda desarrollar en centros especializados.

Objetivos: Presentar la experiencia de nuestro centro en el tratamiento multimodal de tumores sacropélvicos mediante hemipelvectomía. Se presenta una revisión de la literatura y se compara los resultados con los de series sin RIO. Por último, se presentarán los refinamientos técnicos que hemos implementado a lo largo de nuestra experiencia.

Métodos: De 2012 a 2015 14 pacientes diagnosticados de tumores sacropélvicos fueron sometidos a hemipelvectomía. (Tipo I (21,4%), tipo II (28,6%), tipo III (14,3%), tipo IV (28,6%), en 5 de ellos el abordaje fue sin intensificación terapéutica con radioterapia intraoperatoria.. Supervivencia global y complicaciones postoperatorias fueron analizadas mediante el programa estadístico SPSS (versión 20). 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 60,14 (\pm 14,52) años.. En 14 pacientes se trató el tumor primario y 2 de ellos la cirugía fue por recidiva. La resección con margen R0 se consiguió en el 64,9%, R1 en el 35,7%. El tiempo medio de cirugía fue de 337,50 min (\pm 138,96 min). La media de estancia hospitalaria fue de 61 días (\pm 38,81 días). En cuanto a complicaciones, infección respiratoria se desarrollo en el 7,1%, infección urinaria 28,6%, dehiscencia de herida 21,4% e infección de herida en el 57,1%. La mediana de seguimiento fue de 12,5 meses rango (0-31 meses). En cuanto a la recidiva, 6 pacientes desarrollaron recurrencia local: 1 pacientes (RIO) y 5 pacientes (sin RIO) ($p = 0,30$). Metástasis a distancia en el seguimiento se observaron en 7 pacientes: 2 paciente (RIO) y 5 paciente (sin RIO). 7 pacientes están libre de enfermedad en el seguimiento: 4 paciente (RIO) y 3 pacientes (sin RIO). La mediana de supervivencia global fue de 17 meses (IC95% 11,1-22,9 meses). La mediana de supervivencia de los pacientes tratados con RIO fue de 18 meses frente a 17 meses de los pacientes tratados sin RIO ($p = 0,79$). No hubo ningún caso de mortalidad perioperatoria. En cuanto a la necesidad de trasfusión la mediana fue de 4,5 concentrados de hematies.

Conclusiones: La técnica de cirugía radical 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 experiencia en cirugía sacropélvica. El tratamiento multimodal con RIO parece que podría conseguir una mejor supervivencia global. El papel de la RIO debe ser mejor estudiado mediante estudios aleatorizados.