



P-237 - EL IMPACTO DE LAS COMPLICACIONES POSOPERATORIAS EN LA REGENERACIÓN HEPÁTICA EN PACIENTES SOMETIDOS A RESECCIÓN HEPÁTICA POR METÁSTASIS DE CÁNCER COLORRECTAL

Pavel, Mihai-Calin; Ilari, Alba; Ramírez, Elena; Llacer, Erik; Estalella, Laia; Memba, Robert; Guerrero, María Alejandra; Jorba, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: La regeneración hepática poshepatectomía está relacionada con varios factores pre, intra y posoperatorios, como la calidad del parénquima hepático, la cantidad de parénquima reseca o la quimioterapia perioperatoria. Sin embargo, hasta la fecha, poco se conoce sobre el impacto de la evolución posoperatoria a corto plazo y de las complicaciones en la regeneración.

Objetivos: El objetivo principal del estudio fue analizar la correlación entre el índice de regeneración hepática y las complicaciones posoperatorias. El objetivo secundario fue analizar el impacto de varios factores pre, intra y posoperatorios en el índice de regeneración hepática.

Métodos: El trabajo actual es un estudio unicéntrico, observacional retrospectivo, basado en una base de datos mantenida de forma prospectiva. El estudio incluyó pacientes mayores de edad, sometidos a una hepatectomía mayor por metástasis de cáncer colorrectal entre noviembre de 2018 y junio de 2022. Los participantes debían tener un año de controles, TAC abdominal realizado de forma preoperatoria y como mínimo a uno a los 3 meses posoperatorias y estar de acuerdo con la participación en el estudio. El estudio recibió la aprobación del Comité de Ética del centro.

Resultados: 23 pacientes se incluyeron en el estudio (8 mujeres y 15 hombres), con una edad media de $64,91 \pm 12,18$ años. 12 fueron sometidos a hepatectomía izquierda y 11 a hepatectomía derecha. 78,3% de los pacientes recibieron regímenes de quimioterapia a base de oxaliplatino y 13% a base de irinotecán. 47,8% no recibieron anticuerpos monoclonales, 13% recibieron bevacizumab y 39,1% panitumumab. Un CCI > 31,5 se asoció con mayor regeneración hepática tras hepatectomía derecha, sin alcanzar significancia estadística (índice de regeneración/superficie ($85,71 \pm 25,32$ vs. $54,72 \pm 23,03$, $p 0,063$). En los pacientes sometidos a hepatectomía izquierda, no se demostró una asociación entre el CCI y el índice de regeneración hepática. Tras cualquier tipo de hepatectomía mayor, $\text{INR} > 1,45$ y bilirrubina > 1,46 mg/dL se asociaron con mejores índices de regeneración ($55,88 \pm 32,38$ vs. $24,74 \pm 14,48$, $p 0,005$ para INR y $58,62 \pm 31,44$ vs. $30,24 \pm 23,89$, $p 0,025$ para bilirrubina). El tipo de quimioterapia y el uso de anticuerpos monoclonales no tuvo impacto en la regeneración hepática.

Conclusiones: Las complicaciones posoperatorias parecen tener un impacto en la regeneración

hepática, sobre todo en hepatectomías derechas. Los parámetros analíticos asociados a la disfunción hepática posoperatoria están también relacionados con mayores índices de regeneración hepática posoperatoria. Sin embargo, estos datos se tienen que confirmar en estudios con mayor número de pacientes.