CIR ESP. 2024;102(S3):S1332

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-043 - USO DE LA RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA EN EL TRATAMIENTO DEL SARCOMA RETROPERITONEAL. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Cano Paredero, Antonio Javier; Dobato Portoles, Olga; Pascual Pérez, Coraima; Cerdán Pascual, Rafael; Cantín Blázquez, Sonia; Royo Dachari, Pablo; Marín Camero, Naiara; Ligorred Padilla, Luis Antonio

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Introducción: Los sarcomas retroperitoneales (SRP) son una neoplasia maligna poco común y representan solo el 15% de los sarcomas de tejidos blandos. Debido a clínica inespecífica y silente suelen ser extensos en el momento del diagnóstico. Las pautas de la National Comprehensive Cancer Network para el tratamiento del SRP recomiendan la resección quirúrgica como principal factor para el control local de la enfermedad, aunque la adición de radiación parece mejorar las tasas de recurrencia. Existen estudios que demuestran beneficios de la radioterapia pre y post operatoria, aunque la utilidad de la radioterapia intraoperatoria (RIO) está menos definida. Desde 2019 se han intervenido en nuestra unidad 56 tumores retroperitoneales incluyendo liposarcomas, leiomiosarcomas, schwannomas, sarcomas de Ewing extraesqueléticos, tumores de nervio periférico y angiomiolipomas. Se seleccionaron 13 para RIO atendiendo a criterios de tamaño, localización y toxicidad aceptable, unifocalildad o bifocalidad próxima, alto grado en primarios y recidivas en liposarcomas bien diferenciados.

Objetivos: Estudiar la utilización de la RIO en los SRP en nuestro centro.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo retrospectivo unicéntrico, utilizando datos de pacientes tratados con RIO.

Resultados: Se incluyeron un total de 13 pacientes, con predominancia masculina (10). La edad promedio fue 64 años y el tamaño medio del tumor 138 mm. Los resultados anatomopatológicos revelaron 10 liposarcoma, 2 leiomiosarcoma, y 1 sarcoma estirpe endometrial. Se observó invasión de estructuras adyacentes en 9 de ellos, siendo la estructura más afectada el músculo en un total de 4 pacientes. Otros órganos afectos fueron el riñón, colon, y delgado, en dos ocasiones cada órgano. Páncreas, vagina y vejiga fueron afectados 1 vez cada órgano. De las cirugías que se practicaron, 8 de ellas se trataron de cirugías sobre recaídas, de entre las cuales 1 ya era la 2.ª vez que se trataba una recaída y otra la 3.ª. La cirugía con resección compartimental se llevó a cabo en otras 5 ocasiones. En los pacientes operados, el número de recidivas tras la cirugía fue un total de 7 siendo el tiempo medio de 2 años. De estos pacientes 2 ya han fallecido, en el plazo de un año tras cirugía.

Conclusiones: A pesar del uso de radioterapia junto con la resección quirúrgica en sarcomas de tejidos blandos, no existe consenso para los SRP. Muchos centros han incorporado la RIO y evaluado

su eficacia respecto a recurrencia, aunque los datos sobre supervivencia global son limitados. La RIO es una terapia poco usada en SRP, aunque como podemos observar en este estudio se suele aplicar en pacientes que presentan tumores grandes, con invasión local y recidivas. Es posible que la RIO se esté utilizando en estos pacientes para abordar mejor los márgenes a lo largo de las estructuras críticas, de modo que se pueda evitar la toxicidad en los órganos y estructuras intraabdominales. La idea es el beneficio de esta terapia sobre enfermedad residual. De hecho, diversos estudios han propuesto la mejora de la supervivencia en los liposarcomas probablemente por su acción sobre los márgenes de resección mal definidos.

0009-739X © 2024 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados