



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**
Revista de la Asociación Española de Cirujanos

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

35 Congreso Nacional de Cirugía
Madrid, 15-17 de noviembre de 2014



www.elsevier.es/cirugia

P-236 - METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL. EXPERIENCIA DE RESECCIONES HEPÁTICAS EN LA UNIDAD HEPATOBILIOPANCREÁTICA

Á. Rodríguez Padilla, P. González Benjumea, D. Bejarano González Serna, G. Morales Martín, R. Martín, B. García del Pino, M.J. Perea y J. Candón

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Introducción: El carcinoma colorrectal (CCR) representa el 4º cáncer más común, afectando a un millón de personas en el mundo. El hígado es el órgano donde asientan la mayoría de las metástasis hematógenas del CCR. El 25% de los pacientes presentan metástasis hepáticas en el momento del diagnóstico y cerca de la mitad de los CCR resecados desarrollarán metástasis hepáticas en algún punto del curso de su enfermedad. La supervivencia media de los no tratados es de 5-10 meses y la supervivencia a 3 años es muy inusual. Este estudio tiene como objetivo analizar la población sometida a resección de metástasis hepáticas de CCR en nuestro centro, así como los resultados en cuanto a supervivencia y progresión de la enfermedad.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que analiza las resecciones hepáticas realizadas entre 2008 y 2013 en nuestro centro. Se analizan 44 pacientes, excluyéndose 10 por presentar primario gástrico (n = 2) y por pérdida en su seguimiento (n = 8).

Resultados: Serie de 34 pacientes sometidos a resección hepática por metástasis de CCR, 14 mujeres y 20 hombres, con edad media de 66,23 años. 18 pacientes presentaron primario en Sigma (52,94%), 8 en recto (23,52%), 6 en colon ascendente (17,64%) y 9 en colon transversal y colon descendente (2,94% en ambos). El 58,82% (n = 20) presentaron metástasis única, el 26,47% (n = 9) presentaron 2, un 8,82% (n = 3) tenía 3 metástasis y el 5,88% restante (n = 2) presentaba más de 3. El 23,52% (n = 8) fueron sincrónicas y el 76,47% (n = 26) metacrónicas con un ILE de 21,23 meses tras resección del primario. La localización más frecuente de las metástasis fue el hígado derecho (n = 24, 70,58%) y el tamaño medio de las mismas 2,46 cm (0,3 cm-5,5 cm). Se realizaron 12 segmentectomías, 9 metastasectomías, 8 bisegmentectomías, 3 lobectomías izquierdas, 1 hepatectomía izquierda y 1 hepatectomía derecha. Se consiguió resección macroscópica en el 100% de los casos con un 35,29% de afectación de márgenes de resección. El 70,58% (n = 24) de los pacientes recibieron quimioterapia adyuvante y el 38,23% (n = 13) tratamiento neoadyuvante. Tras un seguimiento medio de 33,44 meses, 29 pacientes (85,29%) permanecen vivos, registrándose 5 fallecimientos (4 pacientes (11,76%) por causa oncológica y 1 paciente (2,94%) por causa no oncológica). 17 pacientes (50%) permanecen libres de enfermedad. El 50% presentaron recaída tumoral, siendo exclusivamente hepática en el 23,52% (n = 8) de los casos y asociada a enfermedad extrahepática en el 8,82% (n = 3). La media del ILE fue 20,91 meses. La supervivencia a 1, 2 y 5 corresponde al 64,5%, 49,1% y 44,1% respectivamente, con un tiempo medio de supervivencia de 37,8 meses (IC95% 25,5-49,1).

Conclusiones: La supervivencia a 5 años obtenida en nuestra serie es del 44,1% con un tiempo medio de supervivencia de 37,8 meses (IC95% 25,5-49,1), resultados equiparables a los de las series recientemente

publicadas que reportan una supervivencia del 40% a 5 años con una supervivencia media de 40 meses. La resección quirúrgica de las metástasis hepáticas es un proceso seguro y con resultados favorables, representando actualmente la mejor opción de tratamiento potencialmente curativo.