Cir Esp. 2014;92(Espec Congr):379

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-006 - SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD Y FACTORES PRONÓSTICOS EN LA RESECCIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE ORIGEN COLORECTAL

L. Pezzetta Hernández, A.I. Martín Malagón, I.J. Arteaga González, H. Díaz Luis y Á. Carrillo Pallares

Hospital Universitario de Canarias-Consorcio Sanitario de Tenerife, La Laguna.

Resumen

Objetivos: Conocer la supervivencia global (SG) y libre de enfermedad (SLE) en los pacientes intervenidos de metástasis hepáticas de cáncer colorectal. Así mismo se analizarán los diferentes factores pronósticos de SLE en los pacientes resecados de nuestra serie.

Métodos: Entre 2002 y 2012 se intervinieron en nuestro hospital 103 pacientes, precisando 111 intervenciones. Los datos de los pacientes se incluyeron prospectivamente en una base de datos a partir de la cual hemos realizado el estudio. Todas las lesiones se confirmaron histológicamente en el estudio patológico. El seguimiento se realizó desde la intervención hasta noviembre de 2012 con una media de seguimiento de 40 ± 28 meses. El 54,1% de los pacientes recibieron quimioterapia neoadyuvante por ser inicialmente irresecables o presentar factores biológicos de mal pronóstico, el 46% de los pacientes recibió quimioterapia adyuvante dependiendo del estado del paciente y del número de ciclos preoperatorios recibidos. Un margen inferior a 1 mm en el borde quirúrgico se consideró como resección R1. Las supervivencias se han calculado mediante el método de Kaplan-Meier y el análisis de los factores pronósticos se ha realizado mediante análisis uni y multivariante con regresión de Cox. En el análisis multivariante se incluyeron todas las variables con p 0,2 en el análisis univariante.

Resultados: El índice de resecabilidad (R0, R1) fue del 83%, en los pacientes resecados un 12% fueron R1. La SG a 5 años por intención de tratamiento (todos los pacientes intervenidos) fue del 36,4% con una supervivencia media de 55 meses, mientras que la SLE a 5 años por intención de tratamiento fue del 26,8%, 43 meses de media. La SG y SLE a 5 años de los pacientes resecados (R0, R1) fue del 45,8% y del 36% respectivamente, con supervivencias medias de 63 y 54 meses. La SG y SLE a 5 años en los pacientes que fueron R0 fue del 51,8% y 42,2% respectivamente con medias de 68 y 61 meses. Los factores pronósticos para la supervivencia libre de enfermedad en los pacientes resecados en el análisis univariante fueron: primario N+, la presencia de enfermedad extrahepática resecable, más de 5 metástasis, metástasis con diámetro ? 5 cm, la necesidad de transfusión y un margen de resección 1 mm. En el análisis multivariante se confirmaron como factores independientes de supervivencia libre de enfermedad el estadio N- del primario y la resección R0. El uso de quimioterapia adyuvante y el tamaño de la metástasis mayor o igual a 5 cm estuvieron en el límite de la significación.

Conclusiones: Tras los avances en los últimos años en la técnica quirúrgica y la oncología pueden conseguirse supervivencias a largo plazo libres de enfermedad en pacientes resecados de metástasis hepáticas de origen colorectal superiores al 40%. Los factores que influyeron de forma independiente en nuestra serie en la SLE fueron el estadio ganglionar del primario y el margen quirúrgico superior a 1 mm.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados