



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Revista Oficial 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-021 - TUMORES DE NOVO EN PACIENTES TRASPLANTADOS HEPÁTICOS

C.O. García Rivera, C. Cepeda Franco, C. Bernal Bellido, G. Suárez Artacho, J.M. Álamo Martínez, L.M. Marín Gómez, J. Serrano Díez-Canedo y M.Á. Gómez Bravo

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Los tumores de novo (TN) representan una complicación tardía de los pacientes trasplantados con morbilidad asociada. Aunque podemos distinguir entre los tumores de piel (TP) y de órganos sólidos (TOS), la incidencia de éstos varía según el registro y la serie publicada. El objetivo del presente estudio es determinar la incidencia de los TN en trasplantados hepáticos (TH), tiempo medio transcurrido hasta su diagnóstico y supervivencia.

Métodos: Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo de los 882 TH realizado en nuestra Unidad desde 1990-2012. Analizamos variables demográficas, fecha del TH, tipo de TN, fecha de diagnóstico y de exitus. Los datos continuos se informaron como medias. Las estimaciones de supervivencia se calcularon utilizando el método de Kaplan-Meier, la comparación de resultados entre los grupos se realizó mediante la prueba de Log-rank. El valor de p inferior a 0,05 se consideró estadísticamente significativo. Utilizamos para el análisis de los datos el programa SAS versión 9.2 para Windows.

Resultados: El tiempo medio de seguimiento de nuestra serie fue de 6,7 años. El 15,1% desarrolló TN con una edad media fue de 52 años. En las 193 mujeres trasplantadas se detectaron 11 TP (5,7%) y 13 TOS (6,7%); en los varones se detectaron 27 TP (4,6%) y 67 TOS (11,5%) no alcanzando significación estadística. El tiempo medio de diagnóstico para los TP fue de 4,42 años y para los TOS fue de 5,5 sin diferencia estadísticamente significativa. El TOS más frecuente en mujeres fue el de mama, seguido del síndrome linfoproliferativo postrasplante (SLPT); mientras que en varones fueron los del área ORL, pulmón, urotelio y SLPT. La supervivencia en los paciente con TOS a 1, 3, 5 y 10 años fue de 95%, 79,7%, 74,4% y 49,8% respectivamente; mientras que la de los trasplantados hepáticos que no desarrollaron tumores fue de 83,8%, 75,3%, 71% 62,9% respectivamente ($p = 0,000$). Una vez diagnosticado el TOS, la supervivencia fue del 61,3%, 40,3%, 35% y 27,6% respectivamente; mientras que en los TP fue del 96,4%, 91,4%, 91,4% y 86% respectivamente, siendo esta diferencia estadísticamente significativa. Al analizar la incidencia de TN según la edad, esta fue mayor en el grupo de pacientes > 55 años con una $p = 0,002$.

Conclusiones: La incidencia de TN es mayor en los paciente trasplantados que en la población general y mayor aún en el grupo de > 55 años con una incidencia que alcanza el 20%. El diagnóstico se realizó con una media de 5 años tras el TH y su aparición supone una disminución de la supervivencia.