



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-03 - SUPERVIVIENTES A LARGO PLAZO TRAS RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE METÁSTASIS PULMONARES DE CÁNCER COLORRECTAL

Rodríguez Torres, L.; González Casaurran, G.A.; Gallegos, E.; Pérez Pérez, S.; Victorero, R.; Azcarate Perea, L.; Martín-Albo Caballero, L.; Huerta Martínez, L.J.; García Alfonso, P.; Simón Adiego, C.M.

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Objetivo. Se estima que solo el 40% de los pacientes con CCR son diagnosticados cuando la enfermedad aún está localizada. Las metástasis hepáticas son la manifestación a distancia más frecuente. Las metástasis pulmonares (MTP) se observan en el 5-15% de los pacientes con CCR. Si no se trata, el CCR metastásico implica muy mal pronóstico con una tasa de supervivencia a 5 años de menos del 5%, si bien estudios recientes consideran que este dato podría estar infraestimado en la enfermedad oligometastásica pulmonar. En ausencia de estudios clínicos fase III concluyentes, diferentes estudios retrospectivos, revisiones sistemáticas y recomendaciones de expertos apoyan el papel de la metastasectomía pulmonar en casos seleccionados de MTP de origen colorrectal. En estas series, la tasa de mortalidad es baja (0-2,5%) y la supervivencia a los 5 años se sitúa en el 40-68%. Sin embargo, se ha publicado poco respecto a los largos supervivientes tras metastasectomía pulmonar en pacientes con CCR metastásico. El objetivo de este estudio es presentar la incidencia y características clínicas de pacientes con supervivencia superior a 10 años tras metastasectomía pulmonar en nuestra experiencia clínica.

Métodos: Se revisaron todos los pacientes intervenidos por MTP de origen colorrectal entre 1990 y 2012. Se registraron la fecha de intervención del CCR primario, edad y sexo del paciente, intervalo libre de enfermedad, fecha de primera intervención de MTP, número de metástasis resecadas en el primer procedimiento, número de cirugías por MTP, metástasis extrapulmonares resecadas, última fecha vivo y fecha de *exitus*. Se analiza la supervivencia acumulada mediante curva de Kaplan-Meier y las características demográficas y clínicas de los largos supervivientes.

Resultados: Fueron intervenidos 117 pacientes, 79 hombres y 38 mujeres, con una edad media de 63 (rango: 43-83). La mediana de supervivencia fue 81 meses, la supervivencia acumulada a 5, 10, 15 y 20 años fue de 58%, 42%, 36% y 32%, respectivamente. En la tabla se describen características demográficas y clínicas en tres grupos de largos supervivientes.

Largos supervivientes tras metastasectomía pulmonar de origen colorrectal

Supervivencia	Nº pacientes	Edad media (rango)	Hombres/mujeres	Mediana intervalo libre de enfermedad (meses)	Promedio MTP resecadas en primera cirugía	Promedio cirugías por MTP	Nº pacientes intervenidos por metástasis extrapulmonares
> 10 años	37	66 (45-84)	23/13	24 meses	1,2	1,4	6
> 15 años	9	63 (47-74)	5/4	29 meses	1	1,2	3
> 20 años	4	61 (47-74)	3/1	21	1	1,5	2

Conclusiones: La resección quirúrgica ofrece la oportunidad de aumentar supervivencia en pacientes con cáncer colorrectal con MTP resecables. Nuestro estudio muestra la posibilidad de largas supervivencias aun en presencia de metástasis extrapulmonares resecables o de metástasis pulmonares metacrónicas que precisen varias intervenciones.