



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Revista de la Asociación Española de Cirujanos

Volumen 91, Especial Congreso 2, Octubre 2013

XIX Reunión Nacional de Cirugía

Madrid, 25-26 de octubre de 2013



www.elsevier.es/cirugia

P-224 - REVISIÓN DE APARICIÓN DE TUMORES DE NOVO EN PACIENTE TRASPLANTADO HEPÁTICO

C. Olivares Oliver, C. Bernal Bellido, J. Tinoco González, V. Camacho Marente, J.M. Álamo Martínez, L.M. Marín Gómez, G. Suárez Artacho, J. Serrano Díez Canedo, L. Barrera Pulido, F.J. Padillo Ruiz y M.A. Gómez Bravo

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: Los tumores de novo representan, junto con los problemas cardiovasculares, una complicación tardía de los pacientes trasplantados con morbilidad asociada. Aunque podemos distinguir entre los tumores de piel y de otros órganos, la incidencia de los mismos en estos pacientes varía de unos registros a otros y en las distintas series publicadas.

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo de los pacientes trasplantados hepáticos en nuestra Unidad desde 1990 a 2011. Se ha realizado una base de datos con las variables demográficas de los pacientes, fecha del trasplante, tipo de tumor de novo, fecha de diagnóstico, fecha de exitus o último seguimiento. Se han excluido los pacientes con mortalidad en el primer año postrasplante. 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 $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo. Utilizamos para el análisis de los datos el programa SAS versión 9.2 para Windows.

Resultados: En 99/607 pacientes (16,3%) se desarrollaron con tumores de novo, la edad media fue de 51,4 años (51,07 (DE 9,75) para los varones y 51,66 para las mujeres DE: 11,63). Se desarrollaron tumores de novo en 79/450 varones (17,5%) y en 20/157 mujeres (12,7%) ($p = 0,07$) (La edad media de los receptores con tumores de novo fue de 54,86 DE: 8,16 para los varones y de 55,5 DE: 9,33 para las mujeres. ($p = 0,019$). En las mujeres se detectaron 10 tumores de piel y 10 tumores de órganos sólidos, la edad media de las mujeres en las que se detectaron tumores de órganos sólidos fue de 55,4 años DE: 10,9, en los varones se detectaron 23 tumores de piel y 56 tumores de órganos sólidos, la edad media de los varones fue de 54,66 DE: 8,67. El tumor sólido más frecuente detectado en mujeres fue el de mama (3), seguido del SLPT (2). Los tumores sólidos más frecuentes en varones fueron los del área ORL (13) seguidos de los de pulmón (11), urotelio (10) y SLPT (8). La media de aparición de tumores de novo en órgano sólido fue de $7,7 \pm 4,1$ años postrasplante. La supervivencia en los paciente con tumores de novo a los 3, 5 y 10 años fue de 87,6, 83,1% y 63% mientras que la de los 511/607 trasplantados hepáticos que no desarrollaron tumores fue de 92,8%, 88,1% 78,6% ($p = 0,003$). La supervivencia de los paciente con tumores de órgano sólido fue de 84,1%, 79% y 52,4% a 3, 5 y 10 años.

Conclusiones: La incidencia de tumores de novo es superior en los pacientes trasplantados que en la población general, No encontramos diferencia por sexo, la edad media de presentación en las mujeres es mayor, Su incidencia alcanza el 24% en los trasplantados mayores de 65 años. El diagnóstico se realiza con

una media de 7,7 años tras el trasplante. La aparición de estos tumores supone una disminución de su supervivencia.