



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-092 - HEPATECTOMÍA EN DOS TIEMPOS COMO OPCIÓN TERAPÉUTICA EN EL TRATAMIENTO DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS BILOBARES DE CÁNCER COLORRECTAL. ANÁLISIS DE LOS CASOS INTERVENIDOS EN NUESTRO CENTRO

Carrión Álvarez, Lucía; Pereira Pérez, Fernando; Martínez-Piñeiro Muñoz, Juan Antonio; Antequera Pérez, Alfonso; Hernández García, Miguel; Martínez Torres, Beatriz; Rodríguez Vitoria, Juan Martín; Rihuete Caro, Cristina

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción y objetivos: La hepatectomía en dos tiempos es una estrategia quirúrgica empleada en pacientes con afectación metastásica hepática bilobar de cáncer colorrectal (CCR) en los que no es posible erradicar la enfermedad en un solo procedimiento. Hasta un 30% de pacientes no completan el segundo tiempo hepático debido a las complicaciones derivadas del primer procedimiento o a la progresión de la enfermedad durante el intervalo entre los dos tiempos. Otras variantes técnicas como la bipartición hepática in situ con ligadura portal asociada (ALPPS) buscan acortar el tiempo entre hepatectomías mediante un crecimiento precoz del remanente hepático. El objetivo de este estudio es analizar los pacientes con metástasis hepáticas (MH) bilobares de CCR tratados en nuestro centro mediante hepatectomía en dos tiempos.

Métodos: Se han analizado de manera retrospectiva los pacientes en los que se ha realizado una hepatectomía en dos tiempos en nuestro centro entre mayo de 2006 y enero de 2015. Se han analizado variables relacionadas con el tumor primario, las MH, la técnica quirúrgica empleada, el tratamiento quimioterápico y el seguimiento del paciente.

Resultados: Se han intervenido 101 pacientes con MH de CCR, de los cuales en 9 (8,9%) se ha llevado a cabo una hepatectomía en dos tiempos. En 6 pacientes se llevó a cabo la resección del tumor primario simultánea con el primer tiempo hepático, en 2 pacientes se trató la enfermedad metastásica de forma diferida (ALPPS en un caso) y en el restante se realizó otro ALPPS en el contexto de una estrategia inversa. La mediana de edad fue de 59 años (rango 39-78). La localización del tumor primario fue en recto en 3 pacientes, sigma en 5 pacientes y colon derecho en 1 paciente. La mediana de número de metástasis al diagnóstico fue de 11 (rango 4-25) y la mediana de tamaño de 30 mm (rango 9-75). Durante el primer tiempo hepático se empleó la radiofrecuencia en 7 pacientes. El intervalo entre los dos tiempos hepáticos fue de 90 días, excluyendo a los dos pacientes del ALPPS, en los que el intervalo fue de 7 y 9 días respectivamente. Seis pacientes presentaron algún tipo de complicación, fueron menores (grados I-II clasificación Clavien-Dindo) en 3 pacientes y mayores (grados III-V) en 3 pacientes, incluyendo una mortalidad postoperatoria tras un ALPPS. La mediana de estancia hospitalaria fue de 10 días tras el primer tiempo hepático y de 13 días tras el segundo. La mediana de seguimiento de los pacientes es de 27 meses, con una supervivencia a 2 y 3 años del 63,5% y 38,1% respectivamente.

Conclusiones: Los pacientes con CCR metastásico con afectación bilobar considerados previamente irresecables, se benefician actualmente de estrategias quirúrgicas como la hepatectomía en dos tiempos, que permiten en un porcentaje elevado de pacientes la erradicación de la enfermedad tumoral. A pesar de los factores de mal pronóstico presentes en este grupo de pacientes, se consiguen supervivencias prolongadas. En nuestro centro, la hepatectomía en dos tiempos se emplea en casos seleccionados con resultados comparables a los publicados en la literatura.