CIR ESP. 2017;95(Espec Congr):251

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-083 - SUPRARRENALECTOMÍA POR METÁSTASIS DE TUMORES SÓLIDOS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

León Gámez, Carmen Lucero; Artés Caselles, Mariano; Rivera Bautista, José Ángel; Bennazar Nin, Rosaura C; Román García de León, Laura; González Plo, Daniel; Pla Sánchez, Pau; Sánchez Turrión, Víctor

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Presentar la experiencia en nuestro centro en el manejo quirúrgico de metástasis de tumor sólido en glándulas suprarrenales y revisión de la literatura.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo con los pacientes con enfermedad metastásica suprarrenal probada histológicamente intervenidos en nuestro centro desde febrero del 2005 hasta marzo de 2012 (N = 9).

Resultados: Durante el periodo de estudio se realizaron en nuestro centro 9 suprarrenalectomías por metástasis de tumor sólido extraadrenal en 9 pacientes (mujeres/hombres = 1/8). La mediana de edad en el momento de la intervención fue de 57 años (25-75 años). Los tumores primarios fueron: 4 carcinomas de pulmón (3 epidermoides y 1 adenocarcinoma), 2 carcinomas renales de células claras, 1 hepatocarcinoma, 1 adenocarcinoma de recto y 1 adenocarcinoma de esófago. El 66,7% tenía PAAF diagnóstica previa a la intervención. 3 de los casos fueron sincrónicos con el tumor primario mientras que los otros 6 fueron metacrónicos, con una mediana del intervalo libre de enfermedad de 26 meses (7-66 meses). Se realizaron 6 suprarrenalectomías izquierdas y 3 derechas. 5 casos se realizaron por laparoscopia, sin incidentes. 3 casos tuvieron que convertirse a cirugía abierta por dificultades técnicas. Un caso se realizó directamente por vía abierta por trasplante hepático previo. De mediana estuvieron 6 días de ingreso (2-7 días). La mortalidad perioperatoria fue del 0%. La morbilidad fue de un 11%; sólo un paciente presentó complicaciones por la que requirió reingreso (una lesión esplénica). El resto fueron dados de alta sin incidencias. La mortalidad por evolución de la enfermedad neoplásica de la serie es de 3 casos, con una supervivencia de 33, 31 y 2 meses. Las causas de muerte fueron complicación de metástasis cerebral en 2 casos y progresión de enfermedad primaria en el tercero. Los otros 6 pacientes continúan con vida con una supervivencia que va desde los 61 a los 142 meses.

Conclusiones: En nuestra experiencia, comparable a la que se refleja en otros estudios, la suprarrenalectomía para el tratamiento de las metástasis de tumores sólidos es una opción terapéutica razonable, con buenos resultados de morbilidad y supervivencia a largo plazo.

0009-739X © 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados