



www.elsevier.es/cirugia

P-506 - FACTORES IMPLICADOS EN LA RECURRENCIA LOCAL DEL LIPOSARCOMA RETROPERITONEAL

Durán Martínez, Manuel; Rufián Peña, Sebastián; Sánchez Hidalgo, Juan Manuel; Arjona Sánchez, Álvaro; Salcedo Leal, Inmaculada; Casado Adam, Ángela; Cosano Álvarez, Antonio; Briceño Delgado, Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Identificar aquellos factores implicados en la recurrencia local del liposarcoma retroperitoneal primario.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo sobre una base prospectiva de 35 pacientes con liposarcoma retroperitoneal primario intervenidos quirúrgicamente entre 2004-2015. Criterios de exclusión: liposarcoma recurrente y mestastásico. Fueron estimadas la supervivencia global y la supervivencia libre de enfermedad y se efectuó un análisis univariante mediante la regresión de COX. Se compararon las características de aquellos pacientes que presentaron recurrencia precoz (12 meses) y aquellos que no, y se determinaron los factores de riesgo utilizando el análisis de la regresión logística.

Resultados: La supervivencia global de los pacientes a los 5 años fue 61,1%. La supervivencia libre de enfermedad fue 68,6% al año y 17,1% a los 3 años. La supervivencia media en el grupo con recurrencia precoz fue 36,4% a los 5 años frente al 71,3% en el grupo sin recurrencia precoz ($p = 0,011$). La recurrencia precoz se asoció a una disminución de la supervivencia global ($HR = 4,05$; IC95% 1,27-12,96; $p = 0,018$). La multifocalidad y márgenes quirúrgicos R1 estuvieron asociados a la recurrencia precoz. Los factores implicados en la recurrencia fueron el subtipo histológico, multifocalidad, grado histológico y márgenes quirúrgicos R1. La cirugía en bloque presentó un efecto protector frente a la recurrencia precoz y estuvo asociada a una mayor supervivencia libre de enfermedad y supervivencia global.

Conclusiones: Este estudio pone de manifiesto la importancia de la técnica quirúrgica en bloque en el tratamiento del liposarcoma retroperitoneal, especialmente en aquellos pacientes con características histopatológicas que empobrecen el pronóstico.