



# Cirugía Española

**CIRUGÍA  
ESPAÑOLA**

Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos

Volúmenes 97, Especial Congreso 2, Noviembre 2019

XIII Reunión Nacional de Cirugía

del 2 al 6 de noviembre de 2019



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-091 - BENEFICIO DE LA RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA EN EL TRATAMIENTO DE SARCOMAS RETROPERITONEALES PRIMARIOS

*Fernández Martínez, María; Lozano Lominchar, Pablo; Fernández Vázquez, María Luz; Álvarez González, Ana; Asencio Pascual, José Manuel; Palencia García, Natividad; Vázquez Jiménez, Wenceslao; González Bayón, Luis*

*Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.*

### Resumen

**Introducción:** En la actualidad, no existe consenso en el tratamiento de los sarcomas retroperitoneales primarios, siendo uno de los grandes retos la disminución de la recidiva local, y su impacto en la supervivencia. El manejo más extendido se basa en la cirugía con o sin radioterapia (RT). En nuestro Hospital, preferentemente se realiza RT preoperatoria y cirugía de resección completa, con aplicación de radioterapia intraoperatoria (RIO) en áreas de riesgo.

**Objetivos:** Describir el porcentaje de recurrencia local, la supervivencia libre de enfermedad (SLE) y supervivencia global (SG) en nuestra serie de pacientes tratados con cirugía más RIO.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo observacional. Se incluyen pacientes intervenidos entre enero 2013 a diciembre 2018 con diagnóstico de sarcoma retroperitoneal primario de cualquier histología, tratados con cirugía y RIO. Se excluyeron recidivas.

**Resultados:** De los 23 pacientes, 15 pacientes recibieron RT preoperatoria y 6 no la recibieron. Se consiguió R0 en 16 pacientes (69,6%), márgenes próximos en 3 pacientes y R1 en 7 pacientes (30,4%). La mediana de seguimiento fue de 26 meses. La media de SG fue de  $53,5 \pm 2,4$  meses, con una SG a 3 años del 94%. El porcentaje de recidiva local fue del 30,4%. La media de SLE fue de 35,5 meses, con una SLE a 3 años del 58,8%.

**Conclusiones:** La RT externa con intensificación en área de resección mediante RIO puede aumentar el control local de la enfermedad. Los resultados del estudio STRASS podrán definir el papel de la RT en el tratamiento de los sarcomas retroperitoneales.