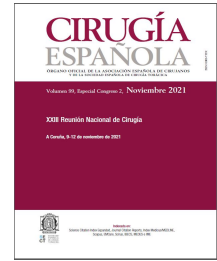




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-202 - FACTORES PRONÓSTICOS DE SUPERVIVENCIA EN CIRUGÍA DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL: ¿SE HAN MODIFICADO A TRAVÉS DE LOS AÑOS?

Plua Muñiz, Katherine; Pérez Saborizo, Baltasar; Bailón Cuadrado, Martín; Pacheco Sánchez, David; Pinto Fuentes, Pilar; Asensio Díaz, Enrique; Mambrila, Sara

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción: Existen innumerables estudios publicados sobre factores de riesgo de supervivencia en pacientes sometidos a cirugía por metástasis hepáticas de cáncer colorrectal (MHCCR), sin embargo, muchos de ellos tienen resultados ambiguos y que incluyen pacientes operados en los años 90s; desde entonces y hasta ahora el progreso en terapias neoadyuvantes y en el propio ámbito quirúrgico son notablemente reconocidos. El objetivo de nuestro estudio es determinar los factores pronósticos en una población operada en años recientes y determinar si estos se han visto modificados por el paso de los años.

Métodos: Se incluyeron todos los pacientes operados de cirugía hepática por metástasis de cáncer colorrectal desde enero de 2010 hasta agosto de 2018, seleccionando 152 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión. Se realizó un análisis univariante a través de las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier y el test *log-rank*, para determinar las variables influyentes en la supervivencia global (SG). Las variables que alcanzaron una $p < 0,10$ fueron identificadas para realizar un análisis multivariante, obteniendo factores pronósticos para la SG, a través del método estadístico regresión de Cox.

Resultados: Como resultado del análisis univariante obtuvimos 14 variables con $p < 0,10$. Después de realizar en análisis multivariante solo 6 de ellas resultaron ser factores pronósticos influyentes en la SG (tabla).

Tabla 1. Resultados análisis univariante

Variable	Número de pacientes	SG% 5 años	p
Características paciente			
Edad			
< 70	102	46	0,19
> 70	50	34,5	
Sexo			
Femenino	61	43,3	0,9
Masculino	91	43	

ASA			
ASA I-II	93	43,2	
ASA III	59	40,2	0,59
Características del tumor primario			
Localización			
Colon	108	45,2	
Recto	44	37,6	0,50
TIPO T			
T3	100	46,8	
T4	32	33,1	0,04
TIPO N			
N0	57	52,7	
N+	95	37,2	0,01
Invasión linfovascular	67	40	0,75
Invasión perineural	27	31,5	0,08
Característica de metástasis hepáticas			
Número de metástasis			
1 metástasis	77	48,7	
> 1 metástasis	75	34,7	0,04
Tamaño mayor de la metástasis			
Mayor a 4	34	25,2	
Menor a 4	118	48,2	0,001
Distribución de las metástasis			
Unilobar	100	48,9	
Bilobar	52	32,4	0,019
Quimioterapia neoadyuvante			
Si	77	32,9	
No	75	51,8	0,011
Enfermedad extrahepática			
Si	10	15,6	
No	142	44,9	0,039
Marcadores biológicos			
Tipo de KRAS			
KRAS salvaje	57	48,5	
KRAS mutado	51	20	0,000
Niveles de CEA prehepatectomía			
CEA < 5	59	52	
CEA > 5	84	38,7	0,008
Características intraoperatoria			
Transfusión intraoperatoria			
Sí	32	29,5	
No	120	46,8	0,038
Tipo de hepatectomía			
Hepatectomía menor	88	45,5	

Hepatectomía mayor	64	36,7	0,128
Tipo de resección			
R0	126	46,6	
R1	23	30,4	
R2	3	0	0,006
Complicaciones posquirúrgicas			
Complicaciones globales			
Sí	82	34,4	
No	70	51	0,025
Clavien grave > 3			
Sí	21	26,9	
No	131	45,4	0,011

Conclusiones: Los factores pronósticos relacionados con las características de la metástasis hepática (tamaño y distribución) continúan teniendo un valor muy importante en el pronóstico de estos pacientes. El K-RAS mutado se reconoce como un factor biomolecular de mal pronóstico en pacientes con MHCCR.