



# Cirugía Española



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

## P-258 - RESECCIÓN HEPÁTICA POR METÁSTASIS DE CÁNCER COLORRECTAL: EL IMPACTO DE LOS PROCEDIMIENTOS COMBINADOS EN LA EVOLUCIÓN POSOPERATORIA Y A LARGO PLAZO

*Pavel, Mihai-Calin; Estalella, Laia; Sales, Ricard; Memba, Robert; Espina, Beatriz; Llàcer-Millán, Erik; Ferreres, Joan; Jorba, Rosa*

*Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.*

### Resumen

**Objetivos:** La resección hepática sigue siendo la mejor opción de curación para los pacientes afectados por metástasis hepáticas de cáncer colorrectal. En pacientes seleccionados, se plantea la resección combinada de las metástasis junto a otro procedimiento, siendo el más frecuente la resección del tumor primario. Teóricamente, la resección combinada se podría asociar a índices más altos de complicaciones, mayor estancia y peor supervivencia debido al retraso del inicio de la quimioterapia adyuvante. El objetivo del estudio es el análisis del impacto de la resección combinada en el índice de complicaciones, la estancia posoperatoria, la supervivencia general y la recidiva para pacientes con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de cohortes en una serie de 114 casos intervenidos de forma consecutiva en la misma unidad de cirugía hepatobiliar. Las variables analizadas han sido los datos generales de los pacientes, datos relacionados con las metástasis (numero, tamaño, afectación bilobar, tipo - sincrónico o metacrónico), número y tipos de complicaciones posoperatorias, estancia posoperatoria, seguimiento y recidiva. Los datos fueron introducidos en una base de datos de forma prospectiva y analizados de forma retrospectiva. Las diferencias entre variables cualitativas se han analizado con el test de Fisher y para variables cuantitativas con el t-test. Las curvas de supervivencia y recidiva se han calculado con el método Kaplan-Meier.

**Resultados:** Entre los 114 casos analizados, 17 procedimientos fueron combinados. No hubo diferencias estadísticamente significativas en los datos preoperatorios entre los dos grupos, excepto el número de metástasis ( $1,71 \pm 1,68$  en el grupo de resección combinada vs.  $3,76 \pm 3,83$  en el grupo control,  $p 0,001$ ). Los resultados posoperatorios están reflejados en la tabla. No hubo diferencias significativas en la supervivencia o el índice de recidiva entre los dos grupos.

### Resultados posoperatorios

	Combinado	Res hepatica	p
Estancia	$12 \pm 8,72$	$9,87 \pm 14,61$	0,561

Fistula biliar	7,1%	15,1%	0,681
CCI	16,28 ± 16,97	13,25 ± 20,94	0,574
Clavien &ge; III	29,4%	20,6%	0,525

**Conclusiones:** En pacientes seleccionados con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal, el abordaje combinado es una opción válida, sin aumentar la estancia posoperatoria o el índice de complicaciones de forma significativa y sin empeorar el pronóstico oncológico.