



O-129 - RESECCIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE GIST VS. SARCOMAS RETROPERITONEALES: PROYECTO REMENOCOR

Borrego Estella, Vicente¹; Blanco Asensio, Nuria²; Pérez Inaraja, Gabriel¹; López López, Víctor³; Abradelo de Usera, Manuel⁴; Rotellar Sastre, Fernando²; Serradilla Martín, Mario⁵; Asencio Pascual, José Manuel⁶

¹Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza; ²Clínica Universidad de Navarra, Pamplona; ³Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ⁴Complejo Hospitalario, Toledo; ⁵Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada; ⁶Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: Aproximadamente la mitad de los pacientes con sarcoma desarrollarán metástasis a distancia durante el curso de su enfermedad, con una supervivencia global (SG) inferior al 20%. Los pacientes con sarcomas retroperitoneales e intraabdominales tienen mayor probabilidad de desarrollar enfermedad metastásica solo hepática (MHS). Las MHS, exceptuando las metástasis de GIST, se tratan con mayor frecuencia de forma no quirúrgica, siendo la quimioterapia sistémica el tratamiento principal con fines paliativos. Actualmente, no existe consenso sobre la resección de MHS ni se dispone de datos prospectivos que orienten la estrategia terapéutica para estos pacientes.

Objetivos: Presentamos los resultados obtenidos en resección de MH de GIST comparándolos con MH de sarcoma retroperitoneal en una serie multicéntrica nacional (Proyecto REMENOCOR).

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico a nivel nacional. Se incluyeron todos los pacientes intervenidos de MH de sarcoma retroperitoneal y GIST en los centros participantes. Periodo: enero 2010 y diciembre 2023. Criterios de inclusión: MH de sarcoma retroperitoneal y/o GIST, ASA I-IV y edad ≥ 18 años. Criterios de exclusión: MH de otra histología, intervenciones urgentes, edad < 18 años y ASA $> IV$. Las complicaciones quirúrgicas se midieron con Clavien-Dindo y CCI. Complicaciones mayores: Clavien-Dindo ≥ 3 IIIa. Complicaciones específicas hepáticas medidas mediante ISGLS. Las complicaciones, reingresos y mortalidad fueron medidos a los 90 días posoperatorios.

Resultados: Se han incluido 180 pacientes procedentes de 31 hospitales, 110 con MH de GIST y 70 con MH de sarcomas retroperitoneales. Al comparar grupo GIST vs. No- GIST, no hubo diferencias significativas en cuanto a las complicaciones mayores (12,7 vs. 11,4%, $p = 0,714$) ni mortalidad (0,9 vs. 2,9%, $p = 0,326$). La SG en el grupo GIST fue de $96,6 \pm 134$ meses y a 1, 3 y 5 años del 97%, 91% y 86%, respectivamente, y la supervivencia libre de enfermedad (SLE) de $43,7 \pm 38,1$ meses y a 1, 3 y 5 años del 83%, 56% y 48%, respectivamente. En el grupo No-GIST la SG fue de 70 ± 100 meses, la SG a 1, 3 y 5 años del 92%, 82% y 65%, respectivamente, la SLE de $19,3 \pm 26,2$ meses, con una SLE a 1, 3 y 5 años del 53,1%, 18,3% y 12,2%, respectivamente ($p = 0,002$ y $p = 0,001$, respectivamente).

Conclusiones: El Proyecto REMENOCOR aporta una de las series más importantes de pacientes con MHS. Según los resultados de este estudio, la supervivencia de los pacientes del grupo GIST fue significativamente superior a las del grupo No-GIST (sarcomas retroperitoneales) con una recurrencia también significativamente menor. No obstante, no hubo diferencias significativas ni en cuanto a las complicaciones graves ni en cuanto a la mortalidad posoperatoria entre ambos grupos.