



P-293 - RESECCIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER GÁSTRICO: PROYECTO REMENOCOR

Blanco Asensio, Nuria¹; Ramia, José Manuel²; Rubio, Juan Jesús²; Carbonell-Morote, Silvia²; Casellas, Margarida³; Abradelo de Usera, Manuel⁴; Rotellar, Fernando¹; Serradilla Martín, Mario⁵

¹Clínica Universidad de Navarra, Pamplona; ²Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante; ³Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona; ⁴Hospital Universitario de Toledo, Toledo; ⁵Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Introducción: El hígado constituye una de las principales localizaciones de metástasis en el cáncer gástrico (MHCG). Si bien la quimioterapia sigue siendo el tratamiento estándar, la resección quirúrgica de metástasis hepáticas ha mostrado resultados alentadores en cohortes seleccionadas.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico. Se incluyeron todos los pacientes intervenidos de MHCG entre enero de 2010 y diciembre de 2022.

Resultados: Se analizaron 37 pacientes, con predominio masculino (73%) y una edad media de $64,1 \pm 13,2$ años. El 73% presentaba metástasis metacrónicas. La mayoría de las intervenciones fueron resecciones hepáticas no anatómicas, realizadas por vía abierta en el 75,7% de los casos. Se alcanzó margen quirúrgico negativo (R0) en el 91,9% de los procedimientos. La tasa de complicaciones mayores fue del 29,6%, con una mortalidad operatoria del 2,7% y una estancia media posoperatoria de 7,5 días. Durante el seguimiento, el 64,9% presentó recidiva, principalmente hepática. La mediana de supervivencia libre de enfermedad (SLE) fue de $36 \pm 45,7$ meses y la mediana de supervivencia global (SG) de 58 ± 48 meses. Las tasas de SLE a 1, 3 y 5 años fueron del 54,1%, 29,7% y 24,3%, respectivamente, mientras que la SG fue del 89,2%, 54,1% y 37,8%. En el análisis univariado, el estadio T se identificó como factor pronóstico independiente.

Conclusiones: La hepatectomía en pacientes seleccionados con MHCG puede asociarse a una supervivencia prolongada, superando los valores descritos en la literatura. Se requiere definir criterios de selección precisos para optimizar su indicación.