



P-427 - CÁNCER COLORRECTAL CON METÁSTASIS HEPÁTICAS: EXPERIENCIA DE NUESTRO CENTRO EN CIRUGÍA SIMULTÁNEA ROBÓTICA

Iniesta Cortés, María; Abrisqueta, Jesús; López López, Víctor; Sánchez Esquer, Ignacio; Ibáñez, Noelia; López Conesa, Asunción; Hernández, Quiteria; Robles, Ricardo

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El tratamiento del cáncer colorrectal con metástasis hepáticas sincrónicas ha evolucionado con el desarrollo de técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas. La cirugía robótica permite una resección simultánea de ambas lesiones con precisión, reduciendo la morbilidad y optimizando la recuperación posoperatoria. Estudios previos han comparado los beneficios de la resección simultánea frente a estrategias diferidas, destacando la viabilidad y seguridad del abordaje robótico. Sin embargo, la evidencia sobre su implementación y resultados a largo plazo es aún limitada.

Objetivos: Analizar la experiencia quirúrgica de nuestro centro en la cirugía simultánea mediante abordaje robótico de cáncer colorrectal y metástasis hepáticas para evaluar la viabilidad, seguridad y resultados oncológicos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo desde 2021 a 2024, con 13 pacientes intervenidos en nuestro centro. Se recopilaron datos clínicos, quirúrgicos y oncológicos a partir de registros médicos electrónicos, incluyendo características demográficas, estadio tumoral, tipo de intervención, complicaciones posoperatorias y seguimiento oncológico.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 62,85 años, con un 69,3% de hombres y 30,7% de mujeres. El IMC medio fue de 27,43 kg/m². 9 pacientes eran considerados ASA II y 4 de ellos ASA III. En cuanto al tiempo colorrectal, se realizaron 4 resecciones anteriores de recto, 3 hemicolectomías izquierdas, 2 sigmoidectomías, 3 hemicolectomías derechas y 1 amputación abdominoperineal. El n.º medio de ganglios extirpados fue de 14,38, y su positividad media de 2. En todos los casos, la AP informó de márgenes libres. En cuanto al TNM, 5 de ellos fueron T2, 7 T3 y 1 T4. En cuanto al tiempo hepático, se realizaron 3 seccionectomías laterales izquierdas, 3 segmentectomías, 13 metastasectomías y un primer tiempo de ALPPS torniquete. El número medio de lesiones por paciente fue de 1,75, con una suma de tamaños media de 2,14 cm. Se realizó Pringle en 7 pacientes, con un tiempo total medio de 21 minutos. No se transfundió a ningún paciente. La estancia hospitalaria media fue de 3,69 días. Solo un paciente presentó complicaciones tempranas (< 30d) Clavien II, y un paciente presentó complicaciones tardías (> 30d) Clavien IIIb. El 46,15% de los pacientes presentaron recidivas hepáticas, sin recidivas colorrectales. Estas recidivas se trataron en un 50% mediante abordaje quirúrgico, seguido de un 33% de abordaje combinado con quimioterapia y cirugía.

Conclusiones: Estos resultados respaldan la viabilidad y seguridad de la cirugía robótica en el manejo simultáneo, con beneficios en términos de precisión, menor sangrado y recuperación más rápida. No

obstante, se requiere un seguimiento más prolongado y una muestra mayor para validar estos hallazgos y evaluar su impacto en la supervivencia a largo plazo.