



www.elsevier.es/cirugia

O-368 - ESTUDIO PROSPECTIVO aleatorizado COMPARANDO LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA VS ABIERTA (LAPOPHUVA) EN PACIENTES CON METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CARCINOMA COLO-RECTAL. RESULTADOS PRELIMINARES

López-Conesa, Asunción; Robles, Ricardo; Brusadin, Roberto; Gil, Pedro; López-López, Víctor; Ibáñez, Noelia; Jimeno, Pilar; Parrilla, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: En la actualidad no se han llevado a cabo estudios aleatorizados para evaluar la seguridad y eficacia de la cirugía hepática laparoscópica para las metástasis hepáticas de cáncer colorrectal. Nuestro objetivo es comparar los resultados de la cirugía hepática laparoscópica con los resultados de la cirugía abierta en pacientes con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal (LaPopHuva), mediante un estudio prospectivo y aleatorizado (NCT02727179).

Métodos: El estudio se inició en febrero de 2005. El grupo de estudio será de 200 pacientes, 100 de ellos en cada grupo. El objetivo principal fue analizar a los 1, 3 y 5 años la supervivencia global y la supervivencia libre de enfermedad. El objetivo secundario fue comparar los resultados de morbitmortalidad. Los pacientes por vía laparoscópica fueron intervenidos por mano asistida según nuestra técnica original (Surg. Endosc., 2008) y los de cirugía abierta mediante laparotomía subcostal bilateral.

Resultados: De los 170 pacientes analizados hasta diciembre de 2015, 85 fueron intervenidos por vía laparoscópica y 85 por vía abierta. No hubo diferencias entre los dos grupos con respecto a edad, sexo, comorbilidad, TNM del tumor primario, niveles de CEA, metástasis sincrónicas y bilobares, tamaño y número, radiofrecuencia intraoperatoria, resecciones hepáticas principales, número de segmentos resecados, linfáticos hiliares involucrados, transfusión de sangre, margen quirúrgico y quimioterapia adyuvante y neoadyuvante. El tiempo quirúrgico (162 ± 78 vs 125 ± 61 min) y la maniobra de Pringle (59% vs 12%) fue significativamente mayor en el grupo laparoscópico mientras que la estancia hospitalaria ($7 \pm 3,5$ vs $4 \pm 1,4$ días) fue significativamente mayor en el grupo abierto. La morbilidad (16% vs 11%) fue mayor en el grupo abierto aunque no de forma significativa. La supervivencia a 1, 3, 5 años fue del 92%, 76% y 47% en el grupo abierto y del 100%, 72% y 41% en el grupo laparoscópico, sin diferencias estadísticamente significativas. La supervivencia libre de enfermedad a 1, 3, 5 años fue del 82%, 53% y 33% en el grupo abierto y del 88%, 50% y 30% en el grupo laparoscópico, sin diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: En los pacientes con metástasis hepáticas de cáncer colorrectal con el abordaje laparoscópico, la maniobra de Pringle se utilizó con más frecuencia y el tiempo quirúrgico fue mayor que en la cirugía abierta. La morbilidad y la mortalidad fue similar y la estancia hospitalaria fue menor en el grupo laparoscópico. No hubo diferencias significativas entre los dos grupos en cuanto a la supervivencia global y la supervivencia libre de enfermedad.