



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-138 - EXPERIENCIA UNICÉNTRICA EN EL TRATAMIENTO MULTIMODAL DEL CORDOMA SACRO MEDIANTE CIRUGÍA Y RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA

Jullien, Ariel Christian¹; Lozano Lominchar, Pablo¹; Álvarez, Ana²; Serrano, Javier²; Moreno, Ana¹; Martínez, Clara¹; Orue-Echebarria, Maitane¹; Asencio, José Manuel¹

¹Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; ²Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: Los cordomas sacros son tumores muy raros con un pobre pronóstico a largo plazo debido a la recurrencia local. La cirugía en bloque es el único tratamiento curativo de la enfermedad. Para optimizar el control local y la supervivencia a largo plazo, se propone la intensificación terapéutica asociando la cirugía radical con radioterapia intraoperatoria (RIO).

Objetivos: Presentar la experiencia de nuestro centro en el tratamiento multimodal mediante cirugía radical y RIO, de los cordomas sacros. Se presenta una revisión de la literatura y se compara los resultados con los de series sin RIO. Por último, se presentarán los refinamientos técnicos que hemos implementado a lo largo de nuestra experiencia.

Métodos: De 1999 a 2015 se han operado 15 pacientes con cordoma sacro en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón. En 9 pacientes se realizó cirugía radical más RIO, en los 6 restantes, se hizo cirugía sin RIO. En 4 pacientes el abordaje de la sacrectomía fue por vía posterior y en el resto se combinó la vía anterior con la posterior. Supervivencia global, supervivencia libre de enfermedad y metástasis a distancia fueron analizadas mediante el programa estadístico SPSS (versión 20). El análisis de supervivencia se realizará mediante las curvas de supervivencia de Kaplan-Meier.

Resultados: La media de edad fue de 56,7 (\pm 13,28) años. De todos los pacientes, 8 fueron varones y 7 mujeres. En 13 pacientes se realizó cirugía primaria y en 2 de ellos la cirugía fue por recidiva. La resección con margen R0 se consiguió en todos los pacientes. La mediana de seguimiento fue de 38 meses rango (11-209 meses). En cuanto a la recidiva, 6 pacientes desarrollaron recurrencia local: 4 pacientes (RIO) y 2 pacientes (sin RIO). Durante el seguimiento 2 pacientes presentaron metástasis a distancia: 1 paciente (RIO) y 1 paciente (sin RIO). En el último control, 7 pacientes están libre de enfermedad en el seguimiento: 4 paciente (RIO) y 3 pacientes (sin RIO). La mediana de supervivencia global fue de 91 meses (IC95% 7,74-174,25 meses). La mediana de supervivencia de los pacientes tratados con RIO fue de 91 meses frente a 56 meses de los pacientes tratados sin RIO ($p = 0,326$). La mediana de supervivencia libre de enfermedad fue de 92 meses (0-189,67 meses). Los pacientes tratados con RIO tuvieron una mediana de supervivencia libre de enfermedad de 131 meses frente a los 56 meses de los tratados sin RIO ($p = 0,77$).

Conclusiones: Los cordomas sacros son una entidad muy rara y su manejo debe realizarse en centros con experiencia en cirugía sacropélvica. El tratamiento multimodal con RIO podría conseguir una mejor

supervivencia y supervivencia libre de enfermedad. El papel de la RIO debe ser mejor estudiado mediante estudios aleatorizados.