



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-019 - INFLUENCIA DE LAS COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS SOBRE LOS RESULTADOS ONCOLÓGICOS A LARGO PLAZO TRAS RESECCIÓN HEPÁTICA POR METÁSTASIS DE ORIGEN COLORRECTAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

Fernández Moreno, M. Carmen; Dorcaratto, Dimitri; Mazzinari, Guido; Garcés, Marina; Muñoz, Elena; Sabater, Luis; Ortega, Joaquín

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo del trabajo fue estudiar la influencia de las complicaciones postoperatorias (CPO) sobre la supervivencia global (SG) y la supervivencia libre de enfermedad (SLE) tras la resección hepática por metástasis de origen colorrectal (CCR).

Métodos: Se realizó una revisión sistemática de las bases de datos: PubMed/MEDLINE, EMBASE Databases, Web of Science, the Cochrane library, y Google Scholar, siguiendo las directrices de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) y del Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions. El estudio fue registrado en la base de datos PROSPERO (número de identificación CRD42017079385). Se incluyeron los artículos publicados hasta enero de 2018 que mostraban las CPO, la SG y la SLE tras resección hepática por metástasis de origen CCR. Se excluyeron estudios experimentales en animales, estudios en otro idioma diferente al inglés o castellano y estudios que incluían pacientes duplicados. La influencia de las CPO sobre la SG y SLE a los 3 y 5 años fue analizada con el método de Mantel-Haenszel de efectos aleatorios y se representó mediante Forest plots. La heterogeneidad entre los estudios se examinó con el test I^2 . La escala Newcastle-Ottawa (NOS) se empleó para evaluar la calidad de los estudios incluidos.

Resultados: Los abstracts de 8.305 publicaciones y el texto completo de 668 de ellas fueron revisados. Se analizaron los resultados de 38 artículos que cumplían los criterios de inclusión con un total de 11.741 pacientes. Las CPO se relacionaron con una disminución de la SG a los 3 años (OR 1,70, IC 1,45-2,00) y a los 5 años (OR 1,68, IC 1,46-1,93), así como de la SLE a los 3 años (OR. 1,48, IC 1,24-1,77) y a los 5 años (OR 1,64, IC 1,34-2,00). La heterogeneidad fue baja en todas las comparaciones (I^2 30%). Ninguno de los estudios alcanzó la máxima puntuación en la escala NOS.

Conclusiones: Esta es la revisión sistemática con mayor número de pacientes incluidos entre las publicadas hasta la fecha que estudien el impacto de las CPO tras resección hepática por metástasis de origen colorrectal. Las CPO influyen negativamente sobre los resultados oncológicos a largo plazo, tanto en la supervivencia global como en la supervivencia libre de enfermedad. La tasa de CPO debería incluirse en las escalas clínicas de riesgo de recurrencia y considerarse como factor de confusión en todos los estudios diseñados para calcular el riesgo de recurrencia y de mortalidad en pacientes con metástasis hepáticas de origen colorrectal.