



P-061 - ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN Y SUPERVIVENCIA EN PACIENTES SOMETIDOS A SUPRARRENALECTOMÍA POR METÁSTASIS ADRENAL CON TUMOR PRIMARIO PULMONAR

Pareja Nieto, Elena; Pérez García, José Ignacio; Clos Enríquez, Montserrat; González López, José Antonio; Gómez Torres, Irene; Galán Martínez, Clara; Moral Duarte, Antonio

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es describir los casos registrados en nuestro centro, de pacientes intervenidos de suprarreñectomía por metástasis adrenal de cáncer de pulmón en los últimos 12 años y analizar la evolución y supervivencia de los mismos.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de una serie de 11 pacientes intervenidos de suprarreñectomía por metástasis adrenal de cáncer de pulmón realizando un análisis descriptivo y de tiempo libre de enfermedad así como de supervivencia global. Las variables que se tuvieron en cuenta fueron: edad, sexo, tipo de tumor pulmonar, lateralidad, técnica diagnóstica, presencia de clínica previa, tratamiento sobre el tumor de origen, abordaje quirúrgico, tamaño de la metástasis, complicaciones postoperatorias, estancia hospitalaria, tiempo libre de enfermedad y supervivencia global. La supervivencia se analizó por el método de Kaplan-Meier.

Resultados: Se incluyeron 12 casos de suprarreñectomía en 11 pacientes, 8 hombres y 3 mujeres con una media de edad de 60,8 años (41-75). El tumor primario más frecuente fue el adenocarcinoma de pulmón. En 8 casos la localización fue izquierda, en 2 derecha y hubo un caso de metástasis bilateral metacrónica. La técnica diagnóstica más empleada fue el PET-TAC. Ningún paciente presentó clínica asociada a la metástasis adrenal. Del total, 8 habían recibido tratamiento inductor y/o quirúrgico sobre el tumor primario y en 3 casos se realizó la suprarreñectomía anteriormente al tratamiento del tumor pulmonar. Se realizaron 12 intervenciones mediante abordaje laparoscópico, de las cuales, una de ellas precisó conversión a cirugía abierta. El tamaño medio de la metástasis fue de 5,18 cm (rango 2-11 cm). No se registraron complicaciones en relación a la suprarreñectomía en ningún caso y la mediana de la estancia fue de 3,33 días (rango 2-7 días). La mediana libre de enfermedad fue de 6 meses y la media para la supervivencia global fue 49,19 meses. La supervivencia global a los 2 y 5 años fue del 71,6% y del 53,7% respectivamente.

Conclusiones: La suprarreñectomía en pacientes diagnosticados de metástasis adrenal por cáncer de pulmón implica una cirugía con bajos índices de complicación y estancia hospitalaria, siendo una técnica segura y que se ve justificada dada la supervivencia esperada tras la misma.