CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):2

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-152 - INFLUENCIA DE LA VÍA DE ABORDAJE LAPAROSCÓPICA EN LA EVOLUCIÓN DEL CÁNCER DE TERCIO MEDIO E INFERIOR DE RECTO

Martí Fernández, Rosa; Muñoz Sornosa, Ernesto; León Espinoza, Carlos; Martín Arévalo, José; Pla Martí, Vicente; García Botello, Stephanie; Moro Valdezate, David; Espí Macías, Alejandro

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: Valorar si existen diferencias en la supervivencia libre de enfermedad (SLE) y global (SG) entre la vía de abordaje abierta (VAA) y laparoscópica (VAL) en el tratamiento del cáncer de tercio medio e inferior de recto.

Métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de los pacientes con diagnóstico de tercio superior y medio de recto entre los años 2005 y 2017 intervenidos con intención curativa (estadios I-III). Las variables de estudio fueron edad, sexo, índice de Charlson, IMC, puntuación ASA, indicación electiva, necesidad de neoadyuvancia y estadio tumoral. Las variables resultado fueron la SLE y la SG a 60 meses. Se realizó un ajuste de los casos intervenidos por cada vía de abordaje mediante un Propensity Score (PS) ajustando los casos por edad, ASA, estadio tumoral y necesidad de neoadyuvancia. Se realizó un emparejamiento 2:1 sin restitución. Se utilizó como algoritmo de ajuste el tipo “vecino más cercano” y de estimación la regresión logística binaria con un calibre 0,2. El estudio de supervivencia fue efectuado con curvas de regresión de Cox.

Resultados: Fueron preseleccionados un total de 369 pacientes que cumplían los criterios de selección. Tras realizar el emparejamiento mediante PS, fueron seleccionados 120 casos para VAL y 199 para la VAA. Las curvas de Cox no mostraron diferencias en la SLE (p = 0,478) ni en la SG (p = 0,085) aunque sí evidenciaron una discreta ventaja para la VAL en la SLE (6%) y la SG (9%).

Conclusiones: La VAL no conlleva peores resultados en cuanto a SLE y SG con respecto a la VAA en el tratamiento quirúrgico del cáncer de tercio medio e inferior de recto.

0009-739X © 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados