



P-356 - ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE MORBILIDAD Y PRONÓSTICO ONCOLÓGICO DE PACIENTES CON CÁNCER DE RECTO SOMETIDOS A RESECCIÓN LOCAL TRANSANAL EN NUESTRO CENTRO: REVISIÓN SOBRE 99 PACIENTES

Bustamante Recuenco, Carlos; Andonaegui de la Madriz, Alejandro; Cendrero Martín, Manuel; García Septién, Javier; Jiménez Carneros, Virginia; Ramos Rodríguez, José Luis; Jiménez Miramón, Francisco Javier; Jover Navalón, José María

Hospital Universitario de Getafe, Getafe.

Resumen

Objetivos: La resección transanal en los pacientes con cáncer de recto en estadios tempranos ha supuesto una revolución en el tratamiento de esta neoplasia. En este estudio nos proponemos analizar el pronóstico oncológico y las complicaciones postoperatorias de los pacientes con cáncer de recto sometidos a resección local transanal en nuestro centro.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo observacional en el que se analizan los pacientes sometidos a resección tipo TEM o TEO desde 2002 hasta 2017. Se recogieron datos relativos a: tasa complicaciones, estancia hospitalaria, recidiva local y metastásica, tasa rescate quirúrgico, supervivencia global (SVG) y libre de enfermedad (SLE).

Resultados: Se registraron un total de 99 pacientes con una edad media de 67,12 años. (DE: 10,09). La mediana de estancia hospitalaria fue de 4 días (RIC: 3). Se presentaron complicaciones postoperatorias en el 17,17% de los casos: 10 hemorragias (1 reintervenida) y 5 infecciones (1 drenaje percutáneo). 2 pacientes fallecieron en el postoperatorio por causas médicas no relacionadas con la intervención. En el análisis histológico se obtuvieron 28 tumores tipo T2 y 7 T3. En 12 de estos pacientes se llevó a cabo reintervención mediante cirugía radical, desestimándose en los casos restantes por comorbilidad o rechazo voluntario del paciente. La tasa de recidiva local a los 5 años de seguimiento fue del 13,13% (N = 13). La distribución de las recidivas locales por estadios fue la siguiente: 2 en T0, 6 en T1, 3 en T2 y 2 en T3. Todos estos pacientes salvo uno (rechazo voluntario de tratamiento quirúrgico) fueron reintervenidos: 7 mediante resección local transanal, 4 mediante resección radical y uno por resección endoscópica. 8 pacientes presentaron recidiva metastásica durante el período del estudio (8,08%). 15 pacientes fallecieron durante el seguimiento (SVG a 5 años del 84,54%), 5 de ellos por causa oncológica. La SLE fue de 51,22 meses (rango: 0-192).

Conclusiones: La cirugía endoscópica transanal es una alternativa terapéutica útil en los pacientes con cáncer de recto en estadio temprano, al proporcionar un escaso número de complicaciones y de días de ingreso hospitalario, así como un bajo índice de recidiva local y metastásica.