



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-076 - ABORDAJE QUIRÚRGICO DE LOS SARCOMAS RETROPERITONEALES CON AFECTACIÓN DE LA VENA CAVA INFERIOR PERMEABLE: USO DEL *BYPASS* FEMORO-YUGULAR

Cambeiro Cabré, Lorena; Homs Samsó, Roger; Roselló Díez, Elena; Solans Solerdecoll, Mireia; Giné Servén, Marta; Lorenzo Vaquerizo, Lauriana M^a; González López, José Antonio; Moral Duarte, Antonio

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los sarcomas retroperitoneales con afectación de la vena cava inferior (VCI) son entidades poco frecuentes, pero de manejo complejo. La resección quirúrgica radical es el único tratamiento potencialmente curativo y en ocasiones es necesario el clampaje de la VCI, lo que puede ocasionar alteraciones hemodinámicas.

Objetivos: Utilización del *bypass* femoro-yugular con bomba de perfusión como una técnica para optimizar la situación hemodinámica durante la resección de sarcomas retroperitoneales con afectación de VCI.

Métodos: Se revisaron los casos de sarcomas retroperitoneales con afectación de VCI intervenidos en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) centro de referencia de sarcomas entre marzo de 2021 y mayo de 2023. Se analizaron los detalles técnicos de las cirugías, incluyendo el abordaje de la VCI y el uso del *bypass* femoro-yugular. También se registraron las complicaciones posoperatorias y los resultados oncológicos.

Resultados: Se intervinieron un total de 7 pacientes diagnosticados de sarcoma retroperitoneal con afectación de VCI. En dos de los casos, se realizó un *bypass* femoro-yugular previo al clampaje de la VCI. En cinco de los casos, se logró una resección radical del tumor sin dejar enfermedad macroscópica. La pérdida hemática estimada media fue de 2,21L y no hubo mortalidad posoperatoria. La supervivencia global fue del 75% a los 12 meses con un seguimiento medio de 11,86 meses

Conclusiones: El uso del *bypass* femoro-yugular durante la resección de sarcomas retroperitoneales con afectación de VCI puede mejorar la situación hemodinámica del paciente y permitir una resección completa del tumor. Este abordaje quirúrgico multidisciplinar en centros de referencia puede ser efectivo en el tratamiento de esta enfermedad poco común. Sin embargo, se necesitan más estudios para confirmar estos resultados y establecer pautas de manejo estandarizadas.