



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-374 - EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA RESECCIÓN DE NEOPLASIAS DE ÁNGULO ESPLÉNICO: ¿CUÁL ES LA MEJOR TÉCNICA QUIRÚRGICA?

Sala Carazo, Paula; Sobrerroca Porras, Laura; Centeno, Ana; Badia Closa, Jesús; Coloma Escudero, Ángela; Mompart, Sergio; Castellví, Jordi; Galofré, Gonzalo

Consorci Sanitari Integral-Hospital de l'Hospitalet, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Introducción: Las neoplasias de ángulo esplénico de colon (NAEC) corresponden al 3-4% de los tumores colorrectales. No existe consenso sobre la resección más adecuada ya que no se conoce con exactitud la vía de drenaje linfático. En la literatura se reportan múltiples tipos de colectomías: hemicolectomía derecha ampliada (HCDA), resección segmentaria de ángulo esplénico (RSAE), hemicolectomía izquierda (HCI) y colectomía subtotal.

Objetivos: Identificar qué tipo de resecciones hemos realizado en nuestro centro para las NAEC y evaluar si existen diferencias en la recurrencia tumoral.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional de una serie de casos de NAEC intervenidos de 2018 hasta 2023 en nuestro centro. Se ha dividido la muestra en 3 grupos (RSAE, HCDA y HCI) y se ha evaluado el número de ganglios obtenidos y afectos, la recurrencia global en cada grupo.

Resultados: Se han registrado 95 casos: 43 pacientes se sometieron a RSAE, 14 a HCDA y 38 a HCI. - Grupo RSAE: se obtiene una media de 13,9 ganglios (desviación estándar (DE) ± 7) con una media de 0,5 ganglios afectos (DE $\pm 0,8$). Recurrencia global (RG) 23,3% a los 5 años. Grupo HCDA: 25,7 ganglios (DE ± 11), 1,5 afectos (DE ± 2). RG 21,4%. Grupo HCI: 18,5 ganglios (DE ± 9), 1,4 afectos (DE ± 2). RG 15,8%. Al comparar los 3 grupos en número de ganglios obtenidos y afectos, no se hallan diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,16$ y $p = 0,06$ respectivamente). Tampoco en la tasa de RG ($p = 0,69$).

Conclusiones: Según nuestra experiencia y teniendo en cuenta el pequeño tamaño de la muestra, parece que la hemicolectomía derecha a pesar de obtener mayor número de ganglios no se correlaciona con una recurrencia menor. La hemicolectomía izquierda, no obstante, presenta menor tasa de recurrencia a pesar de no alcanzar una significación estadística.