

Análisis de la casuística de la cirugía sobre metástasis hepáticas

Hospital Clínico de Santiago de Compostela; Hospital clínico de santiago de compostela; Bustamante, Manuel; Pontón, Cristina; Rodríguez- segade, Faustino; González, Francisco; Conde, Rogelio; Martínez, Jorge ; Potel, Joaquín; Varo, Evaristo

INTRODUCCIÓN: La enfermedad metastásica hepática es una de las patologías cuyo pronóstico y tratamiento más ha variado en los últimos años. A pasado de una supervivencia casi nula al año de su diagnóstico a supervivencias del 30 al 50% a los 5 años gracias a los avances en la técnica quirúrgica hepática y al tratamiento quimioterápico.

OBJETIVOS: Evaluar nuestra evolución y resultados en ésta patología.

PACIENTES Y MÉTODOS: Desde 1995 al 2005 se han intervenido en el Hospital Clínico de Santiago 170 pacientes por metástasis hepáticas siendo posible la resección en un 88% de las ocasiones. Se han resecado por tanto a 137 pacientes con 149 actos quirúrgicos. El 87% de éstos eran derivadas de cáncer colorectal, el 6% neuroendocrinos y el 7% no colorectal ni neuroendocrino (sarcoma, mama, gist, melanoma, genitourinarios). Metástasis de cáncer colorectal fueron 115 pacientes con 124 intervenciones quirúrgicas (120 resecciones y 4 cateteres intraarteriales). El 70% fueron varones con una edad media de 62.6 años (36-78. St 11,2). La indicación quirúrgica fue la posibilidad de resección siempre que quedase al menos un 30-35% de hígado sano independientemente del número de metástasis o de enfermedad extrahepática si era resecable.

RESULTADOS: en el 38% de las ocasiones se realizó una resección atípica con margen. En 28% uno o dos segmentos; 10% tres segmentos; 15% hepatectomías derechas y un 5% de derechas con resecciones atípicas asociadas; 2% hepatectomía derecha ampliada; 2% izquierda ampliada.

Se resecaron de 1 a 8 metástasis con una media de 1.7 por paciente y un tamaño que osciló entre los 1 y 16 cm con un porcentaje del 60% bilobares.

Se hicieron 9 rehepatectomías en éste periodo por recurrencias y 10 intervenciones sincrónicas.

La estancia postoperatoria fue de 12 días (7-30). La mortalidad de 1 paciente (0,8%) y la morbilidad del 25%.

65 de los 124 pacientes están vivos con un seguimiento entre 30 y 2920 días con una supervivencia media de 1112 días Es 88(95% CI 939-1284). El 85% están vivos al año; el 64% a los dos años; el 50% a los 3 años y el 28% a los 5 años.

CONCLUSIONES: La resección de la enfermedad metastásica hepática tiene una baja mortalidad y es efectiva en el aumento de supervivencia de éstos pacientes.