



Influencia de los factores preoperatorios en resultados oncológicos a largo plazo en pacientes sometidos a cistoprostatectomía radical

Badilla, Sebastian¹; Iñigo, Miranda²; Hassi, Mario³; Orellana, Sebastian⁴; Rojas, Daniel²; Orellana, Nelson¹; Avillo, Víctor¹

1 - Hospital DIPRECA, Chile

2 - Universidad Diego Portales

3 - Universidad de Chile

4 - Universidad Mayor

INTRODUCCION

El tratamiento de elección en Cáncer Vesical músculo-invasor es la cistectomía radical, la cual debe realizarse dentro de los primeros 90 días después del diagnóstico. Esta cirugía tiene una sobrevida a 5 años de vigilancia, en hombres y mujeres, de 66-68% y 58-66% respectivamente. A 10 años, la sobrevida libre de recurrencia es 60-73% y 43-49%, hombres y mujeres respectivamente.

Es importante destacar, que a pesar de los avances en diagnóstico, monitoreo y manejo, en los últimos 30 años la tasa de mortalidad del cáncer de vejiga no se ha modificado de manera significativa.

MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo observacional. Se obtuvieron los datos del estudio de 30 pacientes operados de cistectomía radical o cistoprostatectomía radical más derivación urinaria entre los años 2005 y 2013. Se obtuvieron datos como edad, fecha de intervención, tipo de cirugía, estadio clínico, biopsia pre y post quirúrgica, complicaciones, terapias adyuvantes y fecha de defunción cuando correspondía. Se utilizó programa R Commander para efectos del análisis multivariado con $p < 0,05$ considerado dato estadísticamente significativo.

RESULTADOS

De los 30 pacientes 25% tenían estadio clínico T3aN0 y el 17% tenía estadio T3N1. 1 paciente presentó en el transcurso de la enfermedad aparición de metástasis a distancia. El 53% de los pacientes estaba libre de recurrencia a los 5 años. El análisis multivariado mostró que los pacientes que en el preoperatorio presentaban un estadio clínico más avanzado, resección incompleta de lesión por rtu-v ($p < 0,05$). En el postoperatorio el estadio patológico más avanzado con respecto al estadiaje clínico, la invasión vascular y el compromiso linfático se asoció significativamente con mayor recidiva tumoral ($p < 0,05$).



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La cistectomía radical con linfadenectomía pelviana muestra un beneficio relativamente mantenido en el tiempo y un control específico de la enfermedad. Hay cierto beneficio en el resultado a largo plazo de los pacientes con la resección completa de la lesión en el preoperatorio (R0). Con un mayor de casos obtenidos a través de estudios multicéntricos probablemente se podrán obtener resultados a más largo plazo.