

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA RESECCIÓN DE METÁSTASIS
PULMONARES EN LA SOBREVIVENCIA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON
OSTEOSARCOMA**

Autores: Reed F., Lezama P.

Servicio de Cirugía Pediátrica, Cirugía Oncológica Pediátrica, Hospital Infantil de México "Federico Gómez"

Ciudad México D. F., México

Objetivo: El osteosarcoma (OS) es el tumor maligno más frecuente en la adolescencia, ocupando el 6to lugar de neoplasias malignas en pediatría, teniendo una alta incidencia en metástasis pulmonares (MP). No está claro hasta que punto la resección de MP prolonga la supervivencia; en particular en relación al tiempo de presentación y al número límite de MP resecadas. Nuestros objetivos son evaluar el impacto de la resección del número de metástasis pulmonares y la supervivencia global de los pacientes con OS metastático; y si el tiempo de presentación de las metástasis tienen una diferencia en la evolución clínica.

Métodos: Se realizó un estudio transversal retrospectivo, de pacientes con diagnóstico de OS en un período entre enero 1998 y diciembre 2008. Los pacientes comprendidos en el estudio fueron aquellos con MP.

Resultados: De 164 pacientes; 55 tenían MP. Se eliminaron 6 casos por falta de datos, y otros 4 tenían el diagnóstico erróneo de MP; por lo que la población a estudiar fue de 45 casos. Se obtuvo una media para la edad de 10.2 años (3 a 16), 60% de los casos eran hombres. De todos los pacientes con diagnóstico de OS metastático, el 46.7% al diagnóstico, y el 49% como recaída. Se realizaron 88 toracotomías, extirpando un total de 576 nódulos pulmonares (1 a 69); con un promedio de 6.5.

Se encontró que el tener 5 o menos nódulos metastáticos tiene un impacto en la mortalidad con significancia estadística de $p=0.012$ con un OR de 14.5 (IC 95% 1.57–139.5). Con respecto a la presencia de MP al diagnóstico o al año de tratamiento, se obtuvo una $p=0.877$; con un OR de 1.81 (IC 95% 0.14–23). Obtuvimos una supervivencia global a 5 y 10 años es de 18% y 13.3% respectivamente.

Conclusiones: La supervivencia global en nuestro estudio es similar a lo reportado mundialmente. Los pacientes con OS metastático con 5 o más MP resecadas, tienen 14 veces más riesgo de fallecer, que los que tienen menos nódulos pulmonares. Aunque sin significancia estadística pero sí clínica, se observó que el tener recaída antes del año incrementa el riesgo de muerte 1.8 veces.