



## SUPERVIVENCIA GLOBAL Y LIBRE DE ENFERMEDAD EN RESECCIONES PULMONARES ANATÓMICAS POR CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS (CPCNP) ESTADIO I SEGÚN ABORDAJE QUIRÚRGICO

Hugo Landa Oviedo, Pablo A. Ordoñez Lozano, Nadia Muñoz Gonzalez, Iñigo Royo Crespo, Raúl Embún Flor, Alberto Cebolladas Solanas, J. J. Rivas de Andrés

### Introducción

Se ha querido determinar la supervivencia libre de enfermedad (SLE) y la supervivencia global (SV) de los pacientes con resecciones pulmonares anatómicas por CPCNP en estadio I, según el abordaje quirúrgico, con el fin de validar la cirugía videotoracoscópica (VATS) como vía de abordaje para el tratamiento del CPCNP en nuestro medio.

### Material y Métodos

Estudio de cohortes retrospectivo que incluyó todos los pacientes (p) intervenidos con intención radical de un CPCNP en estadio I, desde Enero de 2009 hasta Enero 2015, sometidos a una resección pulmonar anatómica (lobectomías-bilobectomías 94,1% (207) y segmentectomías 5,9% (13) según abordaje quirúrgico.

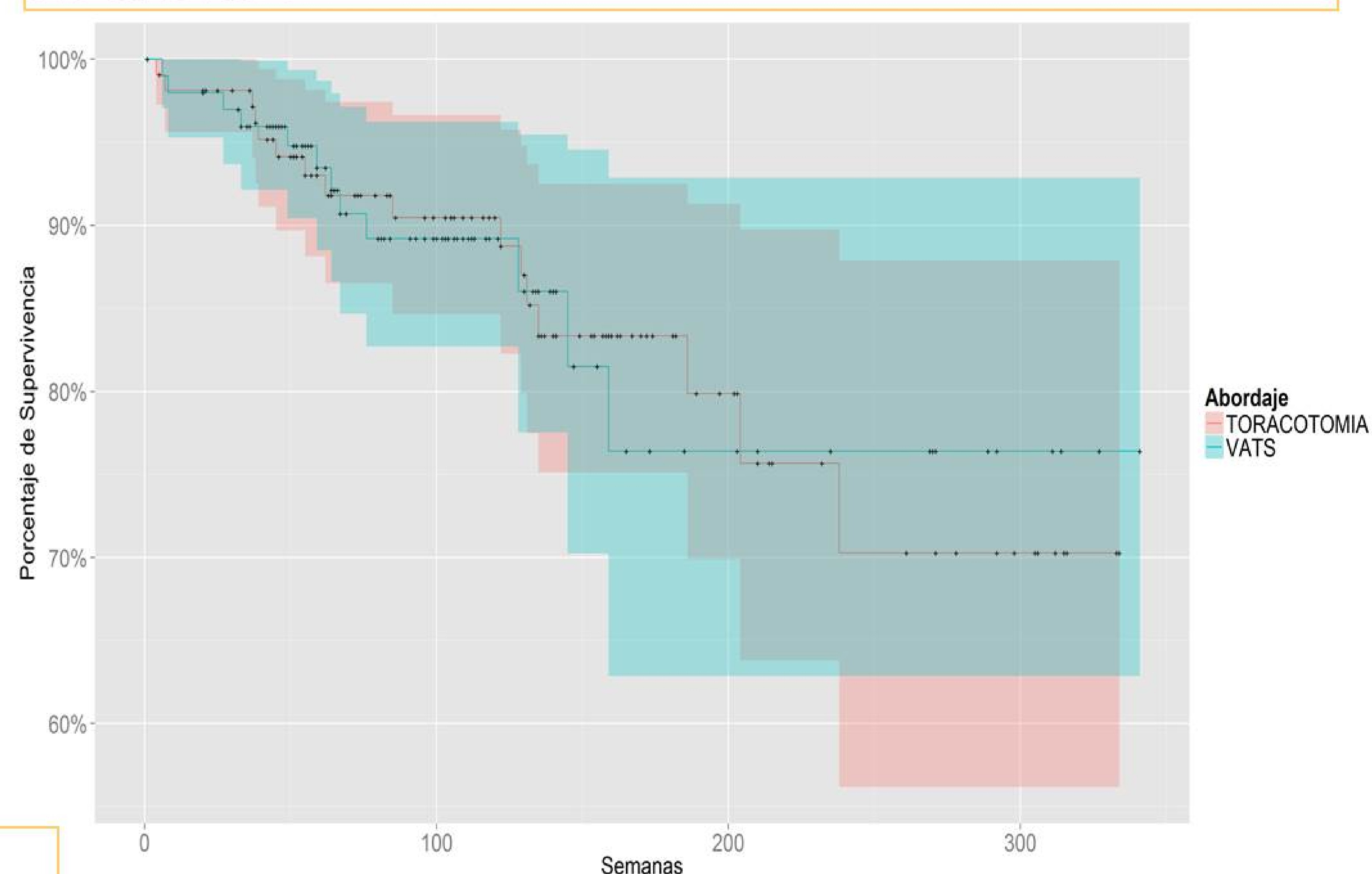
La función de SLE se construyó según el método de Kaplan-Meier y la comparación de las mismas por pares se realizó mediante test de log-rank. (VATS vs toracotomía). Se estudió SLE y SV a 1 año, 3 y 5 años.

### Resultados

La serie la componen un total de 220 p. a los que se realizó: VATS 48,2% (n=106) y toracotomía 51,8% (n=114). La mediana de seguimiento del estudio fue de 24,2 meses (IC95% 21,2 – 26,1). La SV a 1, 3 y 5 años fue 94,45%, 82,69% y 72,85%, respectivamente. La SV según tipo de abordaje: a 1 año fue: 94,8% VATS y 94,1% toracotomía (p=0,856). A 3 años: 81,5% VATS y 83,35% toracotomía (p=0,883). A 5 años: 76,4% VATS y 70,3% toracotomía (p=0,983) (Ver gráfica No.1).

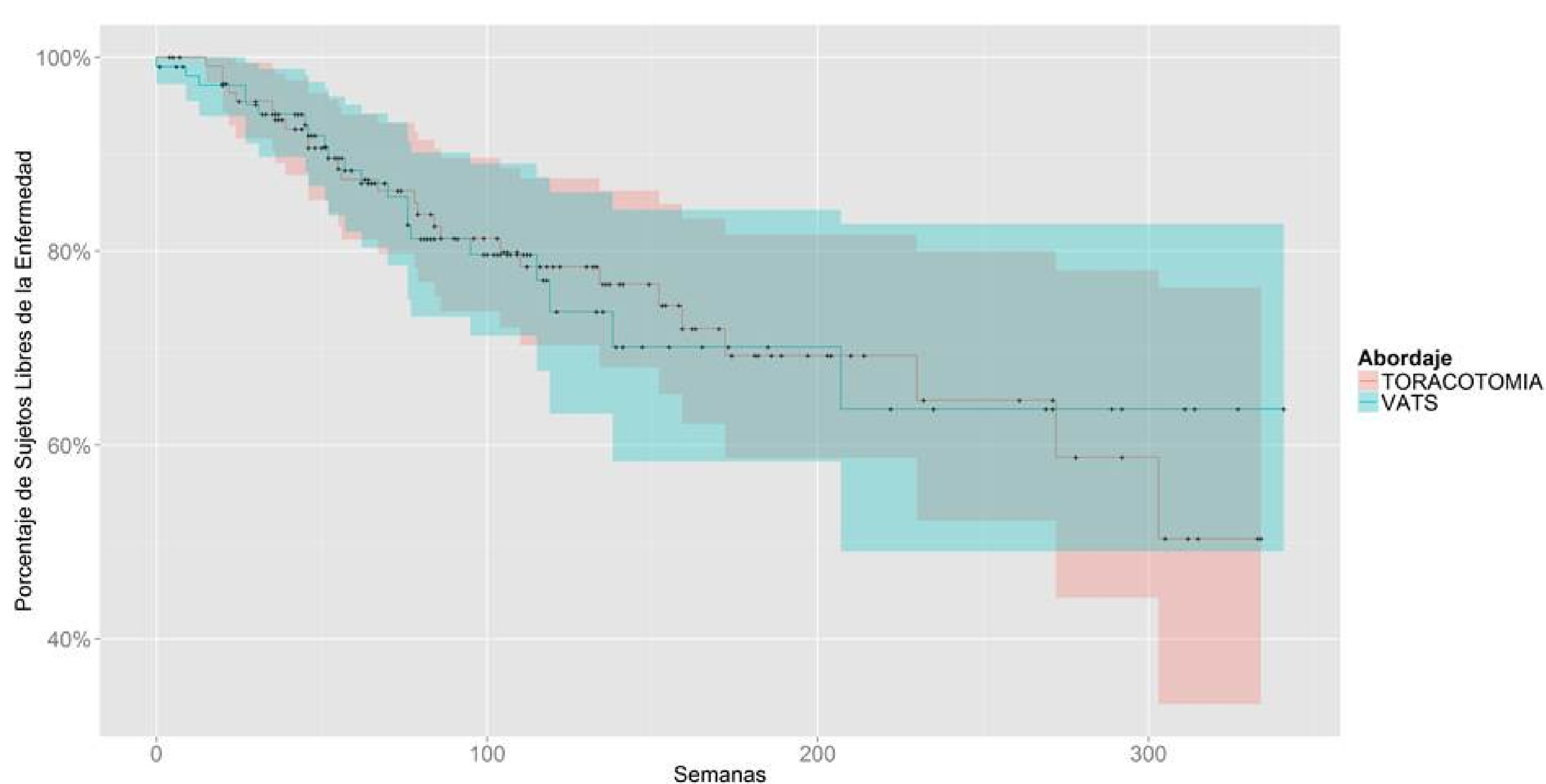
#### GRÁFICO No.1:

#### SUPERVIVENCIA (SV) CPCNP ESTADIO I SEGÚN ABORDAJE



#### GRÁFICA No. 2:

#### SUPERVIVENCIA LIBRE DE ENFERMEDAD (SLE) EN CPCNP ESTADIO I SEGÚN ABORDAJE



La SLE global a 1, 3 y 5 años fue 89,6%, 72,8% y 54,8% respectivamente. SLE según tipo de abordaje: a 1 año: 89,6% VATS y 89,6% toracotomía (p=0,99). A 3 años: 70,1% VATS y 74,4% toracotomía (p=0,714). A 5 años: 63,7% VATS y 50,4% toracotomía (p=0,989) (Ver gráfica No.2). La mediana de SLE fue de 22,3 meses (IC95% 18,4 – 24,5) y según el tipo de abordaje: VATS 19,25 meses (IC95% 15,2 – 24,0) y toracotomía 24,4 meses (IC95% 19,6 – 30,3).

### Conclusiones

En nuestra serie, no existen diferencias estadísticamente significativas entre la SV y SLE en CPCNP estadio I según abordaje quirúrgico VATS vs Toracotomía.

En nuestra experiencia, la VATS es una vía de abordaje que no menoscaba el resultado del tratamiento quirúrgico de los pacientes con CPCNP en estadio I.