

Análisis De Supervivencia Del Liposarcoma Mixoide: Una Evaluación Retrospectiva De Más De 20 Años

J. Martínez Zaragoza, P. Machado Granados, A. Peiró Ibáñez, L. Trullols Tarragó, R. Rojas Sayol, I. Gracia Alegría

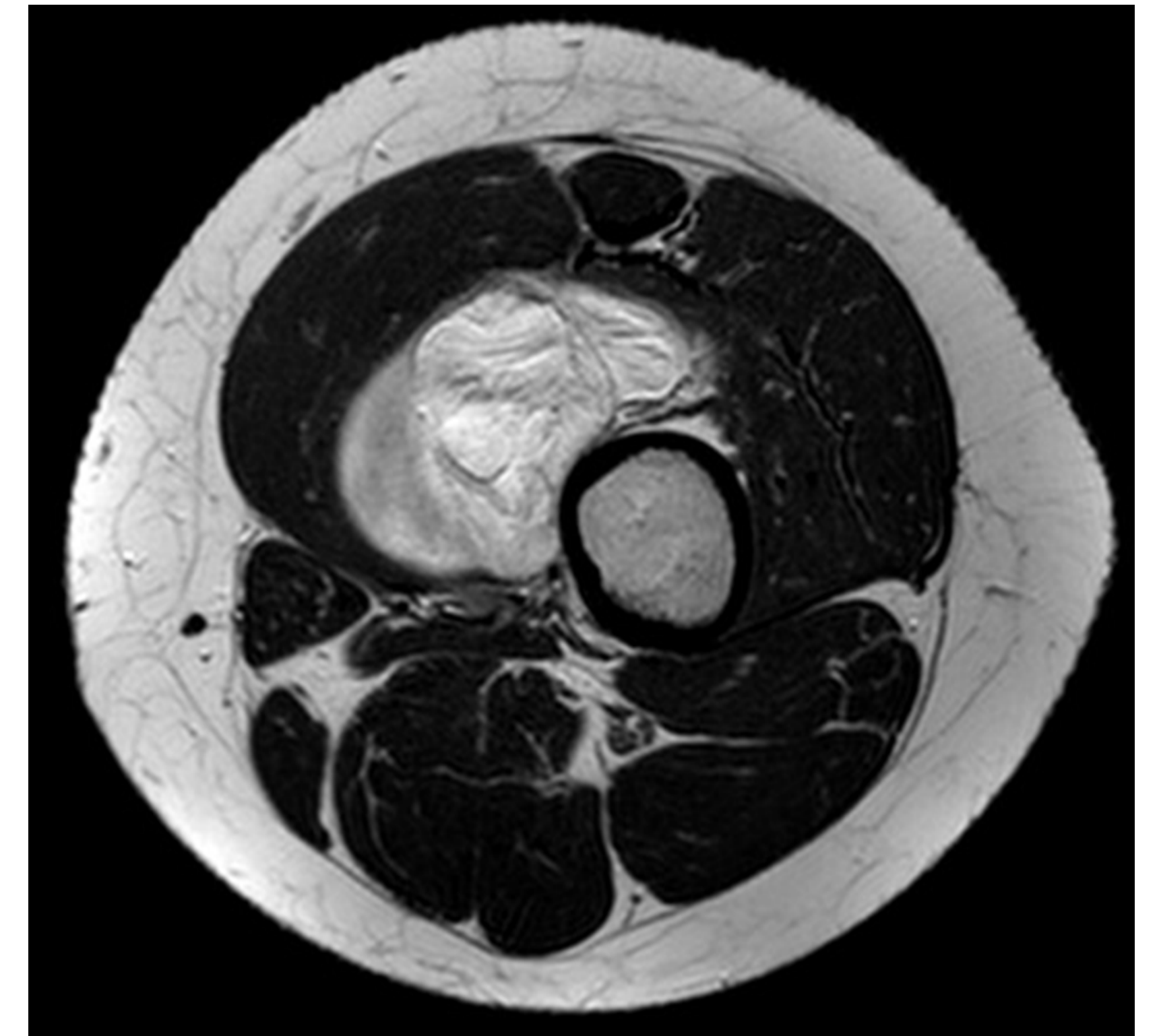


Introducción

El liposarcoma mixoide (LSM) es un tumor musculoesquelético maligno de partes blandas caracterizado por una diferenciación lipomatosa con un estroma mixoide.

Objetivos

El propósito de este estudio es revisar la información clínica de los pacientes tratados por LMS en nuestro centro y analizar la supervivencia libre de metástasis y de recurrencia local, así como la supervivencia general.

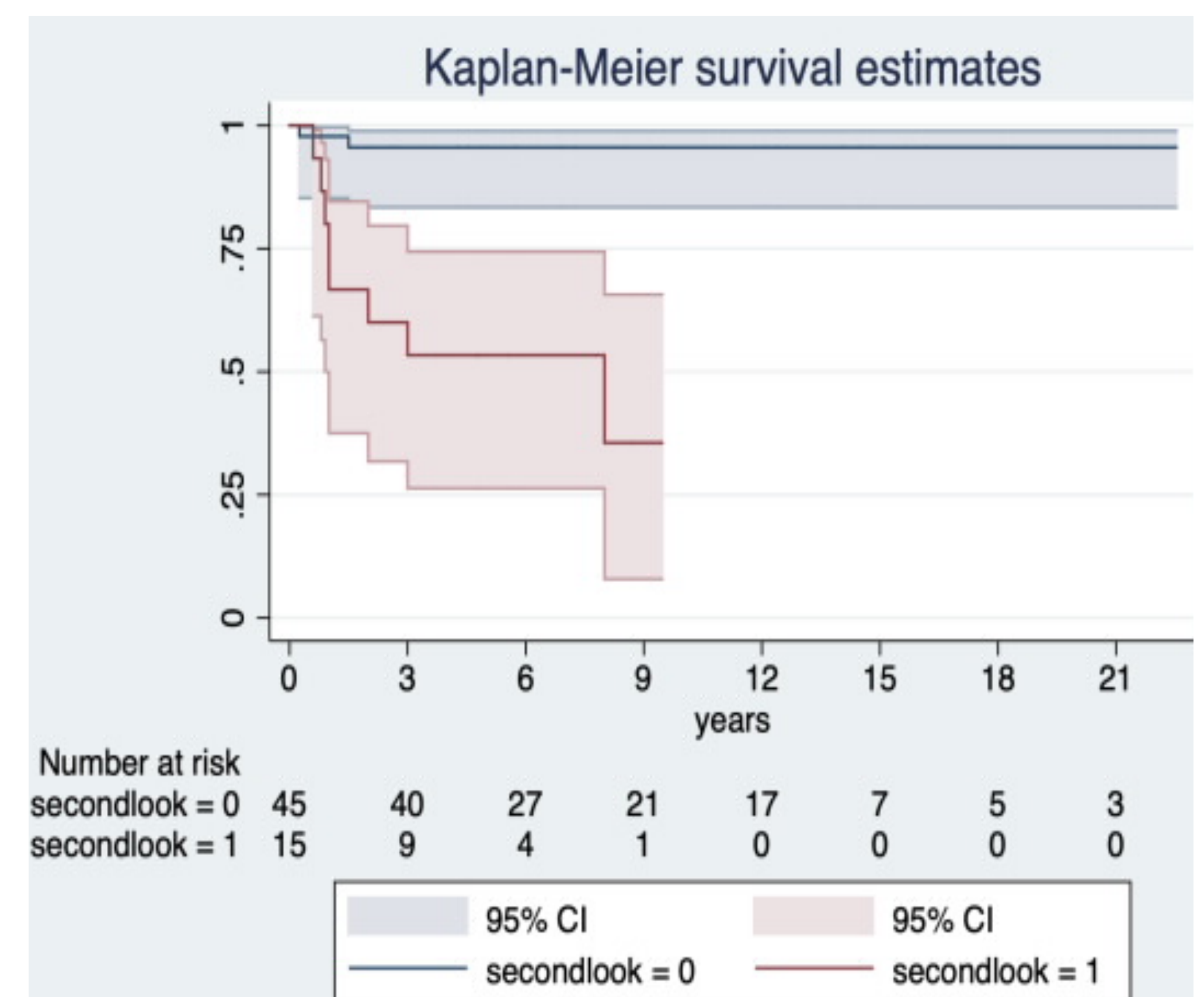


Material y métodos

Se revisó la base de datos de pacientes que fueron diagnosticados y tratados por MLS en nuestro centro entre 1997-2017. Las curvas de supervivencia se realizaron mediante el análisis de Kaplan-Meier, y las estadísticas multivariadas mediante la regresión de riesgos proporcionales de Cox.

Resultados

Se identificó un total de 60 pacientes, con una enfermedad en estadio I en un 36.7%, estadio II en un 46.7% y III en un 16.7%. Los tratamientos con radioterapia y quimioterapia fueron del 95% y 38,3%. El 25% recibieron una segunda cirugía. El 83.3% tuvieron una resección R0. La supervivencia sin metástasis a cinco años, la supervivencia sin recidiva local y la supervivencia general fueron 87.5% (IC 95%: 76.0-93.5), 85.5% (IC 95%: 74.0-92.5) y 91.0% (IC 95%: 82,3-97,5). En el análisis multivariado, la cirugía de revisión se asoció significativamente con un aumento de la recurrencia local.



La razón de riesgo para la supervivencia libre de recurrencia es 99.13 (IC 95%: 6.90–1423), $p = 0.001$. En el análisis univariado, la supervivencia sin recidiva local a cinco años en pacientes de segunda revisión fue del 52,5% (IC del 95%: 26,5-75) y del 86,5% (IC del 95%: 79,5-100) en pacientes con cirugía primaria.

Conclusiones

Nuestro estudio respalda tasas similares de supervivencia sin metástasis, sin recidiva local y de supervivencia general del liposarcoma mixoide a las de revisión de la literatura. Se observó un aumento de recurrencia local en relación con los pacientes que precisaron una cirugía de revisión.

doi: [10.1111/os.12566](https://doi.org/10.1111/os.12566)

doi: [10.1155/2018/8029157](https://doi.org/10.1155/2018/8029157)

doi: [10.1007/s11999-010-1396-3](https://doi.org/10.1007/s11999-010-1396-3)

