

Manejo de pacientes con oligometástasis óseas en cirugía oncológica ortopédica

Mikel Martiarena Moreno, Israel Pérez Muñoz, Héctor Toribio Puertas, Imanol Sanz San Juan, Fausto González Lizán
Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

OBJETIVOS

Revisar el concepto de oligometástasis óseas en el contexto de la cirugía ortopédica, en base a una revisión bibliográfica para establecer qué parámetros son los más relevantes en la planificación del tratamiento, así como elaborar un algoritmo terapéutico.

MATERIAL Y MÉTODO

Se revisa el concepto de oligometástasis y su importancia, sus diferentes tipos, los criterios que se utilizan habitualmente para incluir a los pacientes en este grupo y los tratamientos disponibles. Se lleva a cabo una revisión bibliográfica utilizando PubMed, estableciendo cómo marco temporal los últimos 15 años (2008-2023). Se incluyen finalmente en la revisión 9 publicaciones. Con todo ello se realiza un diagrama de selección de pacientes a los que aplicar una cirugía con márgenes amplios, para control macroscópico de la enfermedad oncológica o control local de la enfermedad a largo plazo.

RESULTADOS

Es esencial seleccionar adecuadamente a estos pacientes, y elegir, de acuerdo a la evidencia disponible, la mejor estrategia de tratamiento. En base a la bibliografía analizada hay que destacar la escasez de publicaciones (menos de 10 publicaciones indexadas en PubMed en los últimos 15 años), consistiendo en la mayoría de los casos en estudios observacionales retrospectivos, así como la ausencia de ensayos clínicos. En ellos se establece que los pacientes con oligometástasis óseas deben ser candidatos a cirugías de resección amplia y reconstrucción con prótesis. Por otro lado, los factores más relevantes para determinar pronóstico y selección de pacientes son: edad menor de 70 años, situación funcional, tipo de tumor (histología, crecimiento) y tipo de oligometástasis (metacrónica). Por último, en la mayoría de los estudios se destaca la absoluta necesidad de abordar estos pacientes en unidades multidisciplinares que cuenten con equipos experimentados.

CONCLUSIONES

En el futuro va a ser progresivamente más frecuente tratar a pacientes con oligometástasis óseas. Estos pacientes deben ser candidatos a cirugía con márgenes amplios, para control macroscópico de la enfermedad oncológica o control local de la enfermedad a largo plazo (resección amplia y reconstrucción). Es esencial la selección adecuada de estos pacientes, y por tanto es necesario establecer unos criterios claros y reproducibles.

