



P-416 - Carcinomatosis peritoneal por adenocarcinoma apendicular: controversias del manejo TERAPÉUTICO

J. Soria Estrems, F. Morera Ocón, M. Garcés Albir, B. Camps Vilata, L. Sabater Ortí, E. Muñoz Forner y J. Ortega Serrano

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es describir los resultados obtenidos tras la cirugía de citorreducción en pacientes con carcinomatosis peritoneal por cistoadenocarcinoma apendicular.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de los pacientes intervenidos en la Unidad de Carcinomatosis peritoneal entre 2002 y 2013. En este periodo se realizaron un total de 338 cirugías de citorreducción más quimioterapia hipertérmica intraoperatoria y en 12 pacientes (3,5%) el diagnóstico fue de cistoadenocarcinoma apendicular. Realizamos un estudio descriptivo de los datos referentes a: características demográficas, diagnóstico inicial, tipo de cirugía, biología tumoral, quimioterapia perioperatoria y supervivencia.

Resultados: De los 12 pacientes estudiados encontramos 5 varones y 7 mujeres con una mediana de edad de 60 años (rango, 25-73). Cinco de los pacientes fueron diagnosticados inicialmente de apendicitis aguda, evidenciándose una carcinomatosis peritoneal intraoperatoriamente. El resto se diagnosticaron mediante TC tras consultar por clínica de dolor abdominal y síndrome constitucional. Dos de los pacientes se sometieron a citorreducción (omentectomía y quimioterapia intraperitoneal) de inicio, realizándose en un paciente apendicectomía y en otro hemicolectomía derecha. Diez de los pacientes fueron intervenidos en dos ocasiones: en la primera cirugía, cuatro fueron sometidos a resección ileocecal, en tres se realizó una hemicolectomía derecha de inicio y en los cinco restantes se realizó apendicectomía. En la segunda cirugía, se realizó en todos citorreducción (omentectomía, resección de implantes peritoneales) y quimioterapia hipertérmica intraperitoneal y se completó la hemicolectomía derecha en seis de los pacientes. En definitiva, se realizó hemicolectomía derecha en nueve de los doce pacientes, apendicectomía en un paciente y resección ileocecal en dos de los 12 pacientes (tabla). El estudio de anatomopatológico fue de cistoadenocarcinoma apendicular en los 12 casos y, únicamente, en tres casos se detalló el grado de agresividad (dos pacientes alto grado y un bajo grado). Tres de los 12 pacientes (25%) recibieron quimioterapia perioperatoria con regímenes de fármacos diferentes entre sí. La mediana de supervivencia de los pacientes de esta serie es de 4, 4 años (rango, 12-1).

Distribución del tipo de cirugía realizada				
n	Primera cirugía	Procedimiento añadido	Segunda cirugía	Procedimiento añadido

2	CR + HIPEC	Hemicolectomía derecha (n = 1)		
		Apendicetomía (n = 1)		
10	Laparotomía exploradora	Resección ileocecal (n = 4)	Hemicolectomía derecha	Hemicolectomía derecha (n = 2)
		Hemicolectomía derecha (n = 3)	CRS + hipec derecha	Hemicolectomía derecha
		Apendicetomía (n = 5)	Hemicolectomía derecha	Hemicolectomía derecha (n = 4)

Conclusiones: La carcinomatosis peritoneal por adenocarcinoma mucinoso apendicular es una entidad poco frecuente. No existen guías clínicas sobre el manejo adecuado de esta patología, por ello, el tratamiento suele ser heterogéneo y varía en función del centro e incluso del cirujano. Esta heterogeneidad también se extiende al manejo oncológico, no habiendo un esquema quimioterápico estandarizado para estos pacientes. Serían necesarios estudios prospectivos aleatorizados para optimizar los resultados en estos pacientes.