



O-182 - ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS TRAS CITORREDUCCIÓN Y HIPEC EN PACIENTES RECIENTEMENTE DIAGNOSTICADOS DE UNA CARCINOMATOSIS PERITONEAL DE ORIGEN OVÁRICO SIN TRATAMIENTO PREVIO CON QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA NEOADYUVANTE

Cascales-Campos, Pedro Antonio¹; Gil, José¹; Gil, Elena¹; López-López, Víctor¹; Sánchez, Susana²; Manzanedo, Is³; Morales, Rafael⁴; Parrilla, Pascual¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia. ²Hospital General de Ciudad Real, Ciudad Real. ³Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada. ⁴Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: El objetivo de este trabajo es analizar los resultados obtenidos procedentes de una serie multicéntrica de pacientes con carcinomatosis peritoneal por cáncer epitelial de ovario avanzado en estadios IIIC-IV primario sometidas a una citorreducción y HIPEC (up-front surgery). Consideramos este escenario clínico de vital importancia por varias razones fundamentales: existe muy poca experiencia comunicada en la literatura y además es el escenario clínico en el que se confrontan las principales modalidades de quimioterapia intraperitoneal en carcinomatosis peritoneal ovárica (intraperitoneal postoperatoria e intraperitoneal intraoperatoria hipertérmica).

Métodos: Fueron recogidos los datos pertenecientes a pacientes con el diagnóstico de carcinomatosis peritoneal por cáncer de ovario tratadas mediante citorreducción y HIPEC sin neoadyuvancia previa. Este estudio retrospectivo multi-institucional se llevó a cabo utilizando una base de datos que contenía los parámetros recogidos prospectivamente en 4 centros españoles que forman parte del Grupo Español de Cirugía Oncológica Peritoneal (GECOP) y fue analizada la tasa de morbilidad postoperatoria y los datos de supervivencia de las pacientes incluidas en el estudio.

Resultados: Un total de 35 pacientes formaron parte del presente estudio, con una mediana de edad de 57 años (rango: 29-74 años) y una mediana del PCI de 11 (rango: 2-33). En 27 pacientes (77%) la citorreducción fue completa CC-0, siendo en 8 pacientes (23%) considerada como CC-1. La tasa de morbilidad I-IV global fue del 54%, con una tasa de morbilidad graves III-IV del 17.2%. Tras una mediana de seguimiento de 37 meses (6-82 meses), la mediana de supervivencia libre de enfermedad no se había alcanzado en el momento del cierre de la base de datos para su análisis, siendo la supervivencia libre de enfermedad a 1 y 3 años del 85% y 58% respectivamente, con una supervivencia global a 1 y 3 años del 97% y 87%.

Conclusiones: HIPEC tras citorreducción debe desempeñar un papel importante en la mejora de los resultados en pacientes con carcinomatosis peritoneal por cáncer de ovario en estadio IIIC-IV tratadas inicialmente con esta modalidad de quimioterapia intraperitoneal, que por otra parte

debería ser tomada en muy en cuenta a la hora de diseñar estudios prospectivos y aleatorizados en pacientes con esta patología.