



O-026 - UNA PROPUESTA DE MODIFICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN DE PSOGI DE ACUERDO AL ÍNDICE DE PROLIFERACIÓN KI-67 EN EL PSEUDOMIXOMA PERITONEAL

Valenzuela Molina, Francisca; Arjona Sánchez, Álvaro; Rufián Andújar, Blanca; Martínez López, Ana; Ortega Salas, Rosa; Briceño Delgado, Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: El pseudomixoma peritoneal (PMP) es una enfermedad maligna rara, la categoría de alto grado (HG-PMP) según la clasificación propuesta por PSOGI, es altamente heterogénea en cuanto a la respuesta a tratamiento. El perfil molecular del PMP podría ofrecer mejoras en la categorización de los pacientes y su respuesta a tratamiento.

Métodos: Se ha estudiado el índice de proliferación Ki67 y la sobreexpresión de p53 en muestras de tejido de nuestra cohorte de HG-PMP. Estableciendo como niveles de corte el tercer cuartil de cada marcador para desarrollar un análisis de supervivencia univariante y multivariante utilizando regresión de Cox. Posteriormente, la categoría de HG-PMP fue dividida en subcategorías para realizar un nuevo análisis de supervivencia.

Resultados: Fueron seleccionados para el análisis un total de 90 de los 117 pacientes con PMP sometidos a cirugía citorreductora y HIPEC. El análisis de supervivencia de la categoría de HG-PMP mostró que el índice de proliferación definido como Ki67 > 15% es un factor pronóstico negativo con un hazard ratio (HR) de 3,20 (IC95%: 1,24-8,25). De acuerdo con esto, el grupo de HG-PMP fue dividido según el punto de corte de Ki67 15%. Esta nueva variable PSOGI-Ki67 actúa como un factor pronóstico independiente sobre la supervivencia global (SG), con un HR: 3,74 (IC95%: 1,88-7,47) y para la supervivencia libre de enfermedad (SLE) con un HR: 4,184 (IC95%: 1,79-9,75). La SG a los 5 años de la cirugía fue del 100%, 70% y 24% ($p = 0,0001$) y la SLE a los 5 años fue del 90%, 44% y 0% para LG-PMP, HG-PMP # 15% respectivamente ($p = 0,0001$).

Conclusiones: La división de la categoría HG-PMP de la clasificación propuesta por PSOGI, en función del índice de proliferación Ki67, proporciona dos subcategorías bien definidas con diferencias significativas en términos de SG y SLE y, por tanto, con alto valor pronóstico.