



O-073 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO CON CIRUGÍA DE CITORREDUCCIÓN Y HIPEC PARA LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL DE ORIGEN GÁSTRICO

Muñoz Martín, María¹; Salazar Martínez, Stefanía²; Manzanedo Romero, Israel¹; Antolín Sánchez, Victoria¹; Haro Preston, Pablo¹; Fernández Briones, Paula¹; Rodríguez Blazquez, Natalia¹; Pereira Pérez, Fernando¹

¹Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada; ²Estudiante de la URJC, Madrid.

Resumen

Introducción: La carcinomatosis peritoneal es muy frecuente en el cáncer gástrico y tiene muy mal pronóstico. El tratamiento multidisciplinar incluyendo quimioterapia sistémica perioperatoria, cirugía de citorreducción y quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) está consiguiendo resultados esperanzadores en pacientes seleccionados.

Objetivos: Evaluación de los resultados oncológicos y de seguridad de la serie histórica de pacientes tratados de carcinomatosis peritoneal de origen gástrico en una Unidad de Referencia.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de cohortes prospectivas de todos los pacientes diagnosticados de cáncer gástrico con carcinomatosis peritoneal y tratados mediante citorreducción y HIPEC en nuestra Unidad desde junio de 2006 a septiembre de 2022.

Resultados: Un total de 85 cirugías de cirugía de citorreducción y HIPEC han sido analizadas. La mediana de edad de los pacientes ha sido de 54 años (rango 21-84); 42 mujeres y 43 varones. Un 96% han recibido tratamiento neoadyuvante. La mediana de PCI (índice de carcinomatosis peritoneal) ha sido de 6 (0-39). La citorreducción completa (CCS-0 o CCS-1) se ha conseguido el 75%. La morbilidad grave (grados IIIB-V de Dindo-Clavien) ha sido del 21%, incluyendo una mortalidad del 4,7%. La mediana de estancia hospitalaria ha sido de 11 días (3-93). Por intención de tratar, la mediana de supervivencia libre de enfermedad (SLE) es de 5,8 meses, y la mediana de supervivencia global (SG) de 16,4 meses. Los factores pronósticos más importantes son el PCI, siendo la SG en PCI 0-6 de 18,4 meses (SG a 5-años 28%) versus una SG de 12 meses (SG a 5-años 0%) en PCI > 6 (HR:1,72; IC95% 1,01-2,95; p = 0,04), y la citorreducción, con una mediana de SG en citorreducción completa (CCS-0 o CCS-1) de 18 meses (SG 5-años 22,2%) frente a 11,5 meses (SG 5-años 0%) en citorreducción incompleta (CCS-2 y CCS-3) (HR:1,86; IC95% 1,05-3,4; p = 0,04).

Conclusiones: El uso de la citorreducción con HIPEC es un tratamiento seguro de la carcinomatosis peritoneal de origen gástrico que obtiene unos resultados prometedores siempre que se realicen en centros expertos y con una adecuada selección de pacientes.