



P-447 - CITORREDUCCIÓN Y QUIMIOTERAPIA INTRAPERITONEAL HIPERTÉRMICA (HIPEC) EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA

López-López, Víctor; Cascales, Pedro Antonio; Gil, José; Gil, Elena; Sánchez, Pedro Antonio; González, Alida; Ferreras, David; Parrilla, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: Evaluar los resultados de morbilidad, mortalidad y supervivencia de los pacientes de edad avanzada con carcinomatosis peritoneal.

Métodos: Búsqueda bibliográfica sistemática y recopilación de datos normalizada de publicaciones hasta mayo de 2016 relacionadas con los resultados de morbi-mortalidad y supervivencia en los adultos de 65 años o mayores con carcinomatosis peritoneal después de citorreducción y HIPEC mediante PubMed, EMBASE, Web of Science, Cochrane, y CINAHL. Las diferencias en las exposiciones, resultados y datos presentados en los estudios no permiten la cuantificación de asociación utilizando meta-análisis.

Resultados: La morbilidad grave de todos los pacientes de edad avanzada varía del 17% al 56% en centros con amplia experiencia. La mortalidad intrahospitalaria y a los 30 días varía de 0% a 8%. En sólo dos estudios las diferencias en la morbilidad y la mortalidad fueron estadísticamente significativas en relación con el grupo de control. Los adultos mayores sometidos a la cirugía citorreductora y HIPEC tenían consistentemente menores tasas de supervivencia a través de la configuración de estudio y tipos de procedimientos que los más jóvenes pero sin una no estadísticamente significativa. En los estudios que estratificaron los pacientes de edad avanzada, PCI, citorreducción completa, la histología del tumor y campales albúmina fueron factores predictivos de la supervivencia. Ninguno de estos estudios examinaron la calidad de vida, lo que impidió que se incluyeran los resultados funcionales en esta revisión.

| Autor y año de publicación | Morbilidad global | Morbilidad mayor | Mortalidad | Supervivencia global | Otros |
|----------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|--|-------|
| Muller (2008) | 38% | 17% (Feldman's) | 0% (1 ^{er} mes) | 75% a 1 año | - |
| Macri (2011) | - | 27,3% (CTCAE v 3.0 y Feldman's) | 18,2% | Median: 38,5 meses 100%, 76% y 25% (1-, 3- y 4-años) | - |

| | | | | | |
|---|------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Klaver (2012) | 62% | 34% | 0% (1 ^{er} mes) | Mediana: 35 meses | Mediana ILE: 12 meses |
| | | | | 94%, 83%, y 68% (6-, 12- y 18-meses) | |
| Votanopoulos (2013) | 66% | 38% (Clavien-Dindo) | 13,6% (1 ^{er} mes) | Mediana: 11,2 meses (1991-2003) | - |
| | | | 27,4% (3 ^{er} mes) | Mediana: 46,9 meses (2004+) | |
| Tabrizian (2013) | 68% | 19,4% (Clavien-Dindo) | 11,4% (3 ^{er} mes) | Mediana: 21,2 meses | SLR a 1 año: 44,3 |
| Spiliotis (2014) | 50% | - | 3,3% | Mediana: 30 meses | - |
| | | | | 75%, 28%* y 28%* (1-, 3- y 4-año) | |
| Cascales (2014) | 78%* | 56%* (CTCAE v3.0) | 0% (1 ^{er} mes) | Mediana: 13 meses | Mediana ILE: 6 meses |
| | | | | 55% y 0% (1- y 3-año) | |
| Delotte (2015) | - | 20% (CTCAE v3.0) | 0% (1 ^{er} mes) | Mediana: 35 meses | Mediana ILE: 15,6 |
| Beckert (2015) | 76%* | 21 (Clavien-Dindo) | 0% (1 ^{er} mes) | Mediana: 21 meses | Mediana SLR: 10 (rango 7-12) |
| | | | 3% (3 ^{er} mes) | | |
| *Diferencia estadísticamente significativa entre jóvenes y ancianos. SLR: supervivencia libre de recurrencia; ILE: intervalo libre de enfermedad. | | | | | |

Conclusiones: La edad como único factor, en pacientes de edad avanzada no es una contraindicación absoluta para una citorreducción mas HIPEC en pacientes altamente seleccionados con carcinomatosis peritoneal.