



O-312 - EXPERIENCIA DURANTE DIEZ AÑOS CON QUIMIOTERAPIA HIPERTÉRMICA INTRAPERITONEAL EN PACIENTES CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL POR CÁNCER DE COLON

Orue-Echebarria González, Maitane; Moreno Hidalgo, Ana; Lozano Lominchar, Pablo; del Corral Rodríguez, Javier; Martínez Moreno, Clara; Sanz Sánchez, Mercedes; Vasquez Jiménez, Wenceslao; González Bayón, Luis

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: La cirugía mediante citorreducción completa (CR) y quimioterapia hipertérmica intraperitoneal intraoperatoria (HIPEC) ha supuesto un nuevo escenario para los pacientes con carcinomatosis peritoneal de origen colónico mejorando su pronóstico vital.

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con carcinomatosis peritoneal por cáncer de colon sometidos a CR y HIPEC en nuestro centro. Describir tanto el procedimiento como la morbi-mortalidad de este tratamiento.

Métodos: Análisis retrospectivo de la cohorte de los pacientes tratados de cáncer de colon y carcinomatosis peritoneal mediante CR y HIPEC en nuestro centro en un periodo de 10 años (2002-2012), desde la implantación de esta terapia oncológica intensiva. Se analizan: ASA y performance status, localización y tipo de tumor primario, terapias adyuvantes, índice de carcinomatosis peritoneal (PCI), tiempo de cirugía, tipos de resecciones quirúrgicas, tipo y tiempo de HIPEC, estancia hospitalaria y en la unidad de reanimación, complicaciones postoperatorias y reoperaciones, tiempo de supervivencia global y tiempo libre de enfermedad en casos con recidiva.

Resultados: Se analizaron 47 pacientes (21 hombres y 26 mujeres) de entre 23 y 74 años con cáncer de colon y carcinomatosis peritoneal. Se trataba de pacientes con un buen performance status (PS0-PS1) con un ASA medio de 2. Los tumores analizados eran de tipo adenocarcinoma con distinto grado de diferenciación histológica, 27 de ellos de carácter mucinoso. 22 de los tumores primarios se encontraban en sigma, 15 en colon derecho, 6 en colon izquierdo y 4 en colon transversal. El PCI medio fue de 16, con un índice máximo de 36. Al 60% de los pacientes (n = 28) se les trató con QT de inducción previa a la cirugía. En 34 casos era una recidiva peritoneal de un cáncer de colon previamente tratado, y en 13 pacientes el tumor primario debutó con carcinomatosis peritoneal. La duración media de las intervenciones fue de 522 minutos. Se realizaron peritonectomías y resecciones viscerales múltiples. En 45 pacientes (95,7%), se consiguió una citorreducción óptima y tras ello se administró terapia HIPEC entre 30 y 90 minutos, utilizando oxaliplatino o mitomicina C. La estancia media en la unidad de reanimación fue de 4,9 días y la hospitalaria media de 25 días. En cuanto a la morbi-mortalidad, 18 pacientes sufrieron alguna complicación grave, necesitando 14 de ellos reintervención quirúrgica por evisceración (5),

hemoperitoneo (4) o dehiscencia de anastomosis (4). Falleciendo en fase intrahospitalaria un paciente de este último grupo por fallo multiorgánico. El tiempo global de supervivencia fue de 54 meses de mediana, con un 91,2% de supervivencia al primer año de la cirugía y un 44,4% a los 5 años. Durante el seguimiento de estos pacientes, se evidenció recidiva tumoral en 38 pacientes. El tiempo libre de enfermedad en estos casos fue de 38 meses de mediana.

Conclusiones: En centros con experiencia y tras una selección meticulosa de los pacientes, el tratamiento de la carcinomatosis peritoneal de origen colónico con CR y HIPEC es un procedimiento efectivo que aumenta la supervivencia de los pacientes con aceptable morbi-mortalidad.