



O-313 - HIPEC CON PACLITAXEL O CISPLATINO DESPUÉS DE LA CITORREDUCCIÓN EN PACIENTES CON CÁNCER DE OVARIO EN ESTADIO IIIC-IV ¿HAY ALGUNA DIFERENCIA?

Cascales Campos, Pedro Antonio; López-López, Víctor; Gil, José; Gil, Elena; Sánchez, Pedro Antonio; Gil, Alida; Parrilla, Pascual

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: El principal objetivo de este estudio fue comparar los resultados de la administración de HIPEC con paclitaxel o cisplatino después de la citorreducción en pacientes con cáncer de ovario en estadio IIIC-IV, especialmente centrado en la supervivencia libre de enfermedad.

Métodos: Hemos analizado retrospectivamente una serie consecutiva de pacientes operadas después de haber sido diagnosticadas de carcinoma de ovario seroso epitelial (III-C/IV). Los pacientes incluidos en el estudio fueron tratados entre enero de 2008 y marzo de 2015. Después de la citorreducción, se administró paclitaxel (60 mg/m²) o cisplatino (75 mg/m²).

Resultados: Se incluyeron un total de 111 pacientes. La mediana de edad de las pacientes en esta serie fue de 61 años. En 60 (54%) de ellas se utilizó paclitaxel (54%) durante el tratamiento con HIPEC y 51 pacientes (46%) fueron tratadas con cisplatino. El PCI fue similar entre los grupos (PCI = 11 en ambos casos). La mediana de seguimiento de la serie fue de 34 meses (12-96 meses). La mediana de supervivencia libre de la enfermedad en el grupo de paclitaxel fue de 27 meses y 33 meses en el grupo de cisplatino (p = 0,551). En las pacientes tratadas con paclitaxel las tasas de supervivencia libre de enfermedad a 1, 2, y 3 años fueron del 79%, 60% y 46%. En las pacientes tratadas con cisplatino la supervivencia libre de enfermedad a 1, 2, y 3 años fue del 64%, 50% y 40%, respectivamente. Después de un análisis multivariado, sólo la citorreducción incompleta (HR: 6,54; IC95%: 2,98 a 10,17; p < 0,01) y el PCI > 11 (HR: 2,15; IC95%: 1,42 a 6,68, p < 0,05) fueron identificados como factores independientes asociados con una supervivencia libre de enfermedad reducida. El tipo de citostático utilizado no influyó con respecto al análisis de supervivencia libre de enfermedad.

Conclusiones: HIPEC con paclitaxel o cisplatino después de la citorreducción en pacientes con cáncer de ovario en estadio IIIC-IV no ha mostrado resultados diferentes en los resultados de supervivencia libre de enfermedad.