



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-271 - ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DE PACIENTES INTERVENIDOS DE CITOREDUCCIÓN + HIPEC CERRADA CON SISTEMA DE AGITACIÓN POR CO₂: ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Gutiérrez, Alberto¹; Gómez, Remedios¹; Villarejo, Pedro²; Pereira, Fernando³; López-Tomassetti, Eudaldo⁴; Díaz, Eduardo⁵; Carrasco, Joaquín⁶; Lacueva, Francisco Javier⁷

¹Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid; ²Hospital Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real; ³Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid; ⁴Hospital Insular de Gran Canaria, Gran Canaria; ⁵Hospital Universitario Madrid San Charro, Madrid; ⁶Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga; ⁷Hospital General Universitario de Elche, Elche.

Resumen

Objetivos: Existen dos modalidades de aplicación de la quimioterapia intraperitoneal hipertérmica: técnica abierta o coliseum y técnica cerrada, no existiendo ningún estudio que demuestre un mayor beneficio clínico a largo plazo de una sobre la otra. Para combinar los potenciales beneficios de ambas técnicas, aparece en 2011 "HIPEC técnica cerrada con sistema de agitación PRS". El objetivo de este estudio es analizar los resultados de supervivencia con esta técnica.

Métodos: Estudio retrospectivo multicéntrico sobre base de datos común prospectiva con 318 pacientes tratados con HIPEC técnica cerrada con sistema de agitación por CO₂. Se realizó un análisis estadístico descriptivo para variables cualitativas y cuantitativas y el método de Kaplan Meier para el cálculo de la función de supervivencia usando el software SPSS para Mac.

Resultados: De los 318 pacientes incluidos en el estudio el 65,7% eran mujeres. La edad media fue 58 años. El origen de la carcinomatosis fue colon en 151 casos, ovárico en 101, gástrico en 39, pseudomixoma en 16, mesotelioma en 6 y otros en 5 casos. Se realizaron 4 o más procedimientos quirúrgicos en 136 pacientes. La morbilidad de la serie fue del 32% (102 paciente), siendo del 11% (38 pacientes) de tipo III/IV de la clasificación de Clavien-Dindo. La mortalidad operatoria fue del 2% (7 pacientes). Ninguno de los casos directamente relacionado con el procedimiento hipec. La SG y SLE de la serie, con una mediana de seguimiento de 22 meses fue del 78% y 59% respectivamente. Para la carcinomatosis de origen colónico, con una mediana de seguimiento de 18 meses fue del 78% y 61%. Para el origen ovárico, con mediana de seguimiento de 27 meses fue del 80% y 58%. Para el origen gástrico, con una mediana de seguimiento de 27 meses fue del 67% y 50%. Para el pseudomixoma, con mediana de seguimiento de 13 meses fue del 94% y 75%.

Conclusiones: La citoreducción + HIPEC técnica cerrada con sistema de agitación por CO₂ es una técnica segura con índices de morbimortalidad aceptables, similares a otros procedimientos quirúrgicos de alta complejidad. La aplicación de este tratamiento desde programas asistenciales específicos y por equipos multidisciplinares experimentados, permiten obtener resultados de supervivencia claramente superiores al tratamiento estándar.