



O-060 - INDICACIONES Y RESULTADOS DE SEGUNDOS TRATAMIENTOS DE CIRUGÍA RADICAL SEGUIDA DE QUIMIOHIPERTERMIA PERITONEAL (CR + HIPEC) EN LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL POR RECIDIVA PERITONEAL: ICR + HIPEC. PROGRAMA DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL DE CATALUÑA

I. Ramos Bernadó, P. Barrios Sánchez, O. Crusellas Maña, D. Sabia, J. Castellví Valls y M. Martín

Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: El fracaso más habitual de la CR + HIPEC en el tratamiento de la CP es la recidiva peritoneal. Algunos de estos pacientes pueden ser sometidos a procedimientos iterativos de CR + HIPEC. Los resultados que aportan estos nuevos intentos de tratamiento radical no se han evaluado de forma extensa. Presentamos los resultados obtenidos en los pacientes sometidos a iCR + HIPEC, por recidiva peritoneal realizados en el Programa de Carcinomatosis Peritoneal de Cataluña.

Métodos: Durante el periodo septiembre 06/abril 14, un total de 466 pacientes fueron sometidos a 513 tratamientos de CR+HIPEC sobre diversos tipos de CP: origen en colon 200 pacientes, 99 pseudomixomas peritoneales, 78 pacientes con neoplasias recidivadas de ovario, 26 pacientes con CP gástrica, 21 pacientes con CP apendicular, 16 mesoteliomas malignos peritoneales, 11 sarcomatosis no GIST, 8 CP de recto, 5 CP originadas en el uraco y 4 CP de intestino delgado. Se han realizado 47 iCR + HIPEC sobre 41 pacientes. 29 mujeres y 12 hombres. Edad media: 51 años. 16 pacientes con recidiva de PMP, 13 pacientes de CP colon, 3 pacientes de CP de apéndice, 4 pacientes de CP de ovario, 4 pacientes con recurrencia de mesotelioma peritoneal y una paciente intervenida de CP gástrica que desarrolló una CP de colon. PCI medio de 9/39. CR: 92,5% (CC0: 73%; CC1: 19,5%). CC2: 5% y CC3: 2,5%.

Resultados: Complicaciones globales: 24,4%. Reintervenciones: 4,8% (1 hemoperitoneo, una perforación intestinal). Mortalidad: 0%. Seguimiento: 11 pacientes han fallecido y 30 permanecen vivos: sin enfermedad 18 pacientes, con enfermedad 12 pacientes (5 pacientes enfermedad localizada, 5 pacientes con enfermedad peritoneal difusa, 2 pacientes con enfermedad diseminada)

Conclusiones: Los tratamientos iterativos de CR + HIPEC aportan supervivencias añadidas a los pacientes y no presentan mayor índice de complicaciones que el tratamiento radical inicial. La mortalidad postoperatoria fue del 0%. La selección de estos pacientes se realizó en base al PCI, el periodo libre de enfermedad, la ausencia de otras manifestaciones metastásicas y, especialmente, a la existencia de datos objetivos sobre una potencial cirugía radical completa.