



O-186 - ANÁLISIS DEL SECOND LOOK-HIPEC EN CÁNCER DE COLON EN UNA UNIDAD DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL

Pérez Viejo, Estibalitz¹; Serrano del Moral, Ángel¹; Manzanedo, Israel¹; López, Pedro¹; Hernández, Miguel¹; Martínez, Beatriz¹; Ortega, Gloria²; Pereira Pérez, Fernando¹

¹Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada. ²MD Anderson Cancer Center, Madrid.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal con diseminación peritoneal clásicamente se ha considerado una enfermedad terminal. En los últimos años el tratamiento mediante citorreducción completa (CC) combinada con quimioterapia hipertérmica intraperitoneal (HIPEC) ha demostrado resultados esperanzadores. La extensión de la enfermedad peritoneal es uno de los principales factores pronósticos, por ello es fundamental diagnosticar a estos pacientes en la fase precoz de la enfermedad. Explorar la cavidad abdominal mediante una nueva cirugía (second-look) puede ayudar a diagnosticar y tratar de forma precoz a los pacientes con cáncer colorrectal de alto riesgo de desarrollar enfermedad peritoneal.

Métodos: Presentamos 10 pacientes operados de adenocarcinoma colorrectal con alto riesgo de desarrollo de enfermedad peritoneal. Se consideraron pacientes de alto riesgo aquellos con tumores T4, N1c, pacientes con citología positiva o pacientes intervenidos de urgencia por perforación del tumor primario. A todos ellos se les realizó una nueva cirugía (second-look) tras terminar tratamiento con quimioterapia adyuvante, y ninguno tenía sospecha clínica ni radiológica de carcinomatosis peritoneal. Se les administró quimioterapia intraperitoneal hipertérmica a 42-43 °C con oxaliplatino durante 30 minutos, tras la citorreducción completa si fue necesario.

Resultados: Desde el año 2013 se han intervenido 10 pacientes. Tres de los pacientes se han intervenido por vía laparoscópica. En 4 de los pacientes, se evidenció enfermedad peritoneal durante la cirugía de second-look, que fue tratada con CC más HIPEC. A los 6 pacientes sin carcinomatosis peritoneal se les administró HIPEC profiláctica sin incidencias. La mediana de estancia hospitalaria fue de 6 días. Ninguno de los pacientes presentó complicaciones graves (III, IV o V de Clavien). Durante el seguimiento no se han evidenciado recaídas de la enfermedad.

Conclusiones: La cirugía de second-look en el adenocarcinoma colorrectal de alto riesgo puede servir para diagnosticar de forma precoz recaídas peritoneales y tratarlas, con un riesgo aceptable, en centros experimentados.