



O-126 - Carcinomatosis peritoneal de origen no convencional. Análisis del tratamiento con Citorreducción y HIPEC

Martínez Torres, Beatriz; Manzanedo Romero, Israel; Pereira Pérez, Fernando; Pérez Viejo, Estibalitz; Serrano del Moral, Ángel; Rodríguez Vitoria, Juan Martín; Rihuete Caro, Cristina

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción: La citorreducción completa y HIPEC es un recurso para el tratamiento de los tumores con diseminación peritoneal. Las indicaciones más frecuentes para este tratamiento son las carcinomatosis peritoneales de origen colorrectal, el pseudomixoma peritoneal, el mesotelioma peritoneal, los tumores epiteliales de ovario \geq FIGO III y el cáncer gástrico con enfermedad peritoneal limitada. Sin embargo, casi cualquier tumor puede desarrollar difusión tumoral aislada en el peritoneo. El objetivo de este estudio es presentar la experiencia acumulada en el empleo de CR + HIPEC como tratamiento de la carcinomatosis peritoneal de origen no convencional.

Métodos: Desde junio de 2006 a octubre de 2016 se han realizado 407 procedimientos de CR + HIPEC, de los cuales sólo 13 han sido indicaciones no convencionales: 3 sarcomas (2 liposarcomas y un tumor del estroma gastrointestinal), 4 tumores ginecológicos extraováricos, 1 teratoma inmaduro, 1 struma ovarii, 2 adenocarcinomas de intestino delgado, 1 carcinoma pancreatobiliar y 1 colangiocarcinoma.

Resultados: Se han realizado 13 procedimientos en 12 pacientes. 7 pacientes han sido mujeres (58,3%). La mediana de edad ha sido de 56 años. Las metástasis peritoneales han sido metacrónicas en 11 de los 13 pacientes; sólo en 2 han sido sincrónicas. La mediana de PCI ha sido de 8. La CR según el CCS ha sido: CC-0 en 11 procedimientos, CC-1 en 1 y CC-3 en 1. Sólo en dos procedimientos se han realizado resecciones intestinales, dos en cada procedimiento. La quimioterapia empleada para la HIPEC se ha aplicado en función del origen biológico y de la respuesta previa a la quimioterapia. No se han registrado eventos de mortalidad. La morbilidad ha sido muy baja (un único paciente con complicación grave). La mediana de estancia hospitalaria ha sido de 6 días. La mediana de seguimiento ha sido de 20 meses. La mediana de supervivencia libre de enfermedad es de 17 meses. La mediana de supervivencia global no ha sido alcanzada. La supervivencia a 3 años es del 74,1%.

Conclusiones: La carcinomatosis peritoneal de origen poco común puede tratarse de forma agresiva mediante citorreducción más HIPEC en pacientes seleccionados y en centros con amplia experiencia en el tratamiento de la enfermedad peritoneal.