CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):4

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-498 - EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON CARCINOMATOSIS DE ORIGEN APENDICULAR QUE RECIBEN TRATAMIENTO CON CITORREDUCCIÓN Y HIPEC DENTRO DEL PROGRAMA DE ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA EN NUESTRO SERVICIO

de Armas Conde, Noelia; Prada Villaverde, Arancha; Jaén Torrejimeno, Isabel; Rojas Holguín, Adela; Blanco Fernández, Gerardo

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Objetivos: La carcinomatosis peritoneal de origen apendicular se considera una enfermedad que requiere un tratamiento regional agresivo. Tradicionalmente, la cirugía de reducción de volumen era considerado el tratamiento paliativo de elección, hasta que Sugarbaker introdujo la cirugía citorreductora combinada con HIPEC con finalidad curativa suponiendo a día de hoy el tratamiento estándar de elección. A pesar de esto, aproximadamente la mitad de los pacientes recidivan, siendo la supervivencia a los 15 años en torno al 59% en las series publicadas.

Métodos: Análisis de supervivencia global y periodo libre de enfermedad en pacientes intervenidos entre 2015-2018 de carcinomatosis secundaria a adenocarcinoma mucinoso apendicular a los que se le realizó citorreducción y HIPEC.

Resultados: Entre los años 2015-2018 se han realizado un total de 81 procedimientos de citorreducción y HIPEC siendo de estos 8 (9,9%) los que se corresponden con pacientes diagnosticados de adenocarcinoma mucinoso apendicular. La edad media de estos pacientes es de 55,07 años (desv típ 5,64 años) siendo la distribución por sexos 50% hombres y 50% mujeres. Se alcanzó un grado de citorreducción CC0 en el 87,5% de los procedimientos para un PCI calculado intraoperatoriamente de Me = 9 (máx 36, mín 6). Se administró como esquema principal de quimioterapia intraoperatoria mitomicina. En cuanto a la evolución de postoperatoria, con una estancia hospitalaria de Me = 9,5 días (máx 58, mín 7), presentaron complicaciones postquirúrgicas el 37,5% de los procedimientos siendo de tipo I y IIIb. La media de seguimiento global de estos pacientes ha sido de 24,66 meses (desv típica 12,78) sin registrarse exitus durante este tiempo. En relación a la supervivencia libre de enfermedad se ha objetivado en una media de tiempo de 20,81 meses (desv típ 10,86 meses) una supervivencia libre de enfermedad a los 12 meses 86% y del 54% a los 24 meses; siendo la tasa de recidiva tras citorreducción y HIPEC del 37,5%.

Conclusiones: Los resultados de nuestro programa de cirugía oncológica para la carcinomatosis peritoneal de origen apendicular a pesar de su corto seguimiento y el volumen de pacientes se ajustan a los publicados en otros centros, permitiendo así aumentar el periodo libre de enfermedad y supervivencia de estos pacientes que en un primer momento ya presentan una enfermedad con mal pronóstico.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados