CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):13

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

# P-507 - REVISIÓN DE LAS COMPLICACIONES DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EN LA CIRUGÍA DE CITORREDUCCIÓN + HIPEC EN NUESTRO CENTRO

*Delegido García, Ana; Gil Gómez, Elena; Gil Martínez, José; González Gil, Alida; Gómez Ruiz, Álvaro Jesús; Navarro Barrios, Álvaro; Gómez Pérez, Beatriz; Cascales Campos, Pedro Antonio*

*Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.*

## Resumen

**Objetivos:** La carcinomatosis peritoneal define un estadio avanzado de enfermedad tumoral abdominopélvica. Actualmente numerosos estudios indican que la cirugía citorreductora (CRS) y la quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) pueden obtener mejoras significativas en la supervivencia e incluso curación en pacientes seleccionados. Debido a la complejidad técnica (resección de múltiples órganos y alteraciones hemodinámicas) y prolongados procedimientos quirúrgicos junto con la administración local de sustancias citotóxicas, estas técnicas se asocian a una mayor morbilidad y mortalidad postoperatoria. Las complicaciones postoperatorias oscilan entre un 12-52% según las series. De entre ellas, las infecciosas han sido identificadas como la principal causa de morbilidad y muerte perioperatoria en esta población; siendo las relacionadas con la herida quirúrgica las más frecuentes. Nuestro objetivo es analizar las complicaciones de la herida quirúrgica y determinar los factores de riesgo asociados a las mismas en la experiencia de nuestra Unidad de Cirugía Oncológica Peritoneal.

**Métodos:** Desde diciembre de 2007 hasta enero de 2019, se han analizado un total de 379 pacientes intervenidos de carcinomatosis peritoneal independientemente del origen de la enfermedad, sometidos a cirugía de citorreducción con o sin HIPEC.

**Resultados:** La media de edad del grupo fue de 57,9 ± 12,2 años. Del total, 343 (90,5%) eran mujeres; frente a 35 (9,2%) hombres. 27 pacientes (7,2%) presentaron alguna complicación de la herida quirúrgica. De éstos, 4 (1,8%) presentaron hematoma posquirúrgico, 9 (33,33%) tuvieron infección de la herida quirúrgica y en 14 pacientes (51,8%) se objetivó seroma de la herida. De los 9 pacientes que sufrieron infección de herida, 3 (33%) requirieron reingreso por ese motivo. El microorganismo más frecuente aislado fue *E. coli*. Al analizar los resultados en función de la variable HIPEC no encontramos diferencias estadísticamente significativas entre los grupos que recibieron esta terapia o no (p = 0,367).

**Conclusiones:** Las complicaciones infecciosas son la causa más importante de morbimortalidad en de la herida quirúrgica son una importante causa de morbilidad en CRS y HIPEC. Los pacientes con carcinomatosis peritoneal deben considerarse un grupo oncológico sensible a ellas. El estudio de los factores de riesgo y la intervención sobre ellos con un enfoque multidisciplinar, puede disminuir este tipo de complicaciones.

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