



## O-337 - RESPUESTA HISTOLÓGICA COMPLETA A QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE: INDICADOR PRONÓSTICO EN EL TRATAMIENTO DE CARCINOMATOSIS COLORRECTAL MEDIANTE CITORREDUCCIÓN + HIPEC

Palma Caucig, Nikolas Aldo; Lozano Lominchar, Pablo; Palencia García, Natividad; González Bayón, Luis; Vásquez Jiménez, Wenceslao

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía de citorreducción (CR) y quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) asociado a quimioterapia sistémica neoadyuvante es la mejor opción de tratamiento en pacientes con carcinomatosis peritoneal (CP) de origen colorrectal.

**Objetivos:** Determinar los pacientes que alcanzan respuesta histológica completa (RHC) al tratamiento neoadyuvante con quimioterapia sistémica y comparar la supervivencia global en pacientes con respuesta completa versus parcial o sin respuesta.

**Métodos:** El estudio realizado es una cohorte retrospectiva de pacientes obtenidos del registro de seguimiento de pacientes del Hospital General Universitario Gregorio Marañón desde junio del 2003 hasta diciembre del 2019, con el diagnóstico de cáncer colorrectal con CP, ya sea como recidiva del primario o como debut. Se recopilaron las variables demográficas, el tratamiento perioperatorio, la cirugía, el resultado anatomopatológico, destacando a aquellos pacientes que alcanzaron una RHC, como la presencia de las mutaciones más frecuentes en análisis inmunohistoquímico (KRAS, BRAF, IMS). Asimismo, se realizó un seguimiento en el tiempo de todos los pacientes determinando la supervivencia libre de enfermedad y la supervivencia global.

**Resultados:** El número total de pacientes incluidos en el estudio fue de 185, con una distribución del 50% entre hombres y mujeres. La mediana de edad fue de 60 años (RIC: 50-65). La carcinomatosis peritoneal fue sincrónica al diagnóstico inicial en un 25% (46) de los casos siendo el resto de pacientes, recidivas (139). Además, 67% de los pacientes no presentaba enfermedad a distancia al diagnóstico de la CP. La mediana del PCI intraoperatorio fue de 9 (RIC: 4-17). Se alcanzó una citorreducción óptima (CC0, CC1) en el 97% de los casos. 39% de los pacientes tuvieron un adenocarcinoma de tipo mucinoso en el estudio anatomopatológico. Se realizó un análisis del gen KRAS en 50 pacientes de la muestra, presentando una mutación en 68% de estos. Se obtuvo una respuesta histológica completa en 18 pacientes (10%). Se registraron 40 (25%) pacientes que desarrollaron alguna complicación grave durante el periodo de hospitalización. Se registraron 3 muertes perioperatoria. El 67% de pacientes desarrolló algún tipo de recidiva durante el seguimiento. La mortalidad en los pacientes con RHC fue menor (12%) que en los pacientes con una respuesta histológica parcial (47%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa, así como el

porcentaje de recidiva en aquellos pacientes con una RHC (31% vs. 74% respectivamente) con una  $p < 0,05$ .

**Conclusiones:** Los pacientes que presentaron una RHC representaron el 10% y se asocia a una menor tasa de recidiva y mortalidad tras la CCR con HIPEC.