



## P-033 - CITORREDUCCIÓN DE INTERVALO E HIPEC EN PACIENTES CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL OVÁRICA Y AFECTACIÓN DE INTESTINO DELGADO. RESULTADOS Y REFLEXIONES

González Gil, Alida; Gutiérrez Fernández, Ana Isabel; Gil Gómez, Elena; Balaguer Román, Andrés; Gil Martínez, José; Martínez García, Jerónimo; Ramírez Romero, Pablo; Cascales Campos, Pedro Antonio

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** La afectación del intestino delgado en pacientes con cáncer de ovario se ha correlacionado con las posibilidades de citorreducción y por tanto con la supervivencia. El objetivo principal de este estudio fue evaluar la importancia pronóstica de la afectación del intestino delgado en pacientes con citorreducción (CRS) de intervalo óptima-completa y HIPEC.

**Métodos:** Se incluyó una serie de pacientes con el diagnóstico de cáncer epitelial seroso de alto grado de ovario en estadios IIIC-IVA (derrame pleural) y en las que se indicó una CRS + HIPEC tras NACT. Un análisis multivariante mediante regresión de Cox permitió identificar a las variables que, de forma independiente, se relacionaron con la supervivencia libre de enfermedad.

**Resultados:** Un total de 144 pacientes fueron seleccionadas y en 13 de ellas (9%) la enfermedad se consideró irreseccable y fueron excluidas del análisis. El estudio incluyó a una serie de 131 pacientes con una edad media de 62 años (34-79 años) y con la mediana de PCI calculado durante la cirugía de 9 (1-35). La mediana en el PCI de las áreas intestinales 9-12 (SB-PCI) fue de 3 (1-10). La realización de una citorreducción CC-1 (HR: 1,93, IC95% 1,02-3,64,  $p = 0,042$ ) y un SB-PCI superior a 3 (HR: 2,25, IC95% 1,13-4,48,  $p = 0,21$ ) fueron factores independientes relacionados con una menor supervivencia libre de enfermedad.

**Conclusiones:** La afectación del intestino delgado, incluso en pacientes con una resección completa macroscópica, se correlacionó con peores resultados pronósticos y podría ser una variable para tener en cuenta en el manejo posoperatorio de estas pacientes.