



P-411 - FACTORES DE RIESGO Y MANEJO DE LA HERNIA INCISIONAL TRAS CITORREDUCCIÓN E HIPEC EN PACIENTES CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL

González Gil, Alida¹; Gómez Ruiz, Álvaro Jesús²; Gutiérrez Fernández, Ana Isabel¹; Gil Gómez, Elena¹; Alconchel Gago, Felipe¹; Gil Martínez, José¹; Ramírez Romero, Pablo¹; Cascales Campos, Pedro Antonio¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ²Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia.

Resumen

Introducción: La incidencia de la hernia incisional en pacientes con carcinomatosis peritoneal tratados con citorreducción e HIPEC no está bien definida, y los criterios comúnmente usados para indicar su reparación no pueden ser aplicados en ellos. El objetivo de este trabajo es analizar la incidencia, identificar los factores de riesgo asociados con su aparición y proponer un algoritmo para el manejo de las hernias incisionales en esta población de pacientes.

Métodos: Se analizó una serie de pacientes con patologías malignas de la superficie peritoneal tratados mediante citorreducción con procedimientos de peritonectomía e HIPEC en un periodo comprendido entre enero de 2008 y junio de 2017. Fueron incluidos aquellos pacientes con un periodo de seguimiento mínimo de 12 meses desde la cirugía.

Resultados: Un total de 282 pacientes formaron la serie analizada y en 28 de ellos se detectó la aparición de una hernia incisional durante el seguimiento (10%). En un total de 51 pacientes, todas con cáncer de ovario con diseminación peritoneal, no se administró HIPEC tras la citorreducción (brazo control del ensayo clínico CARCINOHIPEC, NCT: NCT02328716 o por no disponer de consentimiento informado específico). Tras el análisis multivariante, fueron factores independientes relacionados con la aparición de una hernia incisional: el tratamiento con HIPEC (OR: 2,56, IC95%: 1,57-4,31, p = 0,032) y la administración de quimioterapia sistémica preoperatoria (OR: 1,59, IC95%: 1,26-3,58, p = 0,041).

Conclusiones: La incidencia de hernias incisionales tras CRS + HIPEC se sitúa dentro de los rangos descritos en la literatura para otros procedimientos de cirugía abdominal. El uso de quimioterapia sistémica, y específicamente el tratamiento con HIPEC, fueron factores relacionados con la aparición.