



V-084 - PRINCIPIOS BÁSICOS DEL TRATAMIENTO COMBINADO RADICAL DE LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL (CP): CIRUGÍA RADICAL (CR) Y QUIMIOHIPERTERMIA PERITONEAL (HIPEC). APROXIMACIÓN TÉCNICA DIRIGIDA A CIRUJANOS GENERALES NO ESPECIALIZADOS

P. Barrios Sánchez, I. Ramos Bernadó, O. Crusellas Maña, J. Castellví Valls, J. Comas Isus, J. Pérez y G. Galofré Pujol

Hospital de Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción y objetivos: El manejo de la CP, hasta ahora, ha sido de carácter paliativo mediante el uso de quimioterapia sistémica \pm cirugía con cifras de supervivencia muy escasas en relación al tipo de CP: 3-9 meses en la CP gástrica, 12- 21 meses en la CP colorrectal y 14 - 24 meses en el cáncer de ovario/trompa con afectación peritoneal. No se describen supervivencias a 5 años con la aplicación de estos tratamientos. Nuevos conocimientos sobre la fisiopatología de la diseminación peritoneal de los tumores han generado el uso de estrategias terapéuticas con intencionalidad curativa, semejantes a las utilizadas en el manejo de la enfermedad metastásica hepática, mediante la combinación simultánea de CR + HIPEC (técnica de Sugarbaker). A pesar de las múltiples objeciones a este tratamiento, los buenos resultados clínicos publicados sobre diversos tipos de CP, han motivado su mayor difusión y aplicación clínica. Pero existe aún, entre los cirujanos, cierto desconocimiento sobre las indicaciones y aspectos técnicos de la CR y la HIPEC que pueden limitar o excluir a pacientes potencialmente candidatos. El objetivo de este vídeo es ofrecer a los cirujanos generales aquellos principios básicos que rigen en el tratamiento combinado radical de la carcinomatosis peritoneal (CP) y una aproximación técnica a la CR y a la HIPEC que permita avanzar en el conocimiento de esta modalidad terapéutica emergente.

Métodos: Exponemos las características operatorias que ofrecen diferentes tipos de CP consideradas actualmente como tributarias de CR + HIPEC y los principios básicos de la CR, describiendo los diversos procedimientos técnicos quirúrgicos que definen a los procedimientos de peritonectomías descritos por Sugarbaker, además, de la aplicación intraoperatoria de la HIPEC mediante la modalidad abierta o *coliseum*.

Conclusiones: La creciente popularización y uso clínico de la CR + HIPEC hace necesario que los cirujanos generales no especializados conozcan e identifiquen operatoriamente los diferentes tipos de CP, su caracterización y las posibilidades de un tratamiento radical desde un centro especializado, además, de disponer de información básica sobre los aspectos técnicos de las diferentes fases terapéuticas de la técnica de Sugarbaker.