



www.elsevier.es/cirugia

O-185 - ORIGEN ANATOMO-PATOLÓGICO DE LOS PSEUDOMIXOMAS PERITONEALES

Jover Bargues, Ricard; Ferro, Óscar; Morera, Francisco José; Muñoz, Elena; Garcés, Marina; Sabater, Luis; Camps, Bruno; Ortega, Joaquín

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: El pseudomixoma peritoneal (PMP) es una patología infrecuente que aparece en aproximadamente 2 de cada 10000 laparatomías. Se trata de una neoplasia mucinosa de un órgano peritoneal que tras su ruptura, derrame o metástasis se extiende por la cavidad peritoneal, causando dolor y distensión abdominal. Los orígenes más frecuentes son el apendicular, el ovárico y el colorrectal, aunque en muchas ocasiones, intraoperatoriamente, resulta difícil distinguir cual es el origen.

Objetivos: Analizar la extirpe tumoral de una serie de pacientes intervenidos por PMP en nuestro centro.

Métodos: Incluimos los pacientes consecutivos operados por PMP en nuestro centro desde enero del 2012 a diciembre del 2014. Se analizan las variables: sexo, edad origen tumoral, PCI (Peritoneal Carcinomatosis Index), CC (Cytoreduction Completeness).

Resultados: Presentamos 21 pacientes intervenidos por PMP, 11 hombres y 10 mujeres. Rango de edad de 26-75 años y una mediana de 66,5 años. Rango de la PCI 11-39 con una media de 23,9. En 5 pacientes se consigue una citorreducción subóptima (CC2 o 3). CC2 en 4 y CC3 en 1 paciente. El origen del PMP es un adenocarcinoma mucosecretor apendicular en 19 pacientes. En otro paciente es un adenocarcinoma mucosecretor de colon izquierdo, y en otro de recto. En ningún paciente de la serie el origen es ovárico.

Conclusiones: El origen de los PMP en nuestra serie es en su mayoría un tumor apendicular. La anatomía patológica que presenta la mayor parte es un adenocarcinoma mucosecretor. En pocas ocasiones el tumor primario es colon o recto. Si tenemos un PMP de origen ovárico debemos dudar de tal origen y descartar que éste sea apendicular.