



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos
FEBRERO 2019

Volúmenes 97, Especial Congreso 2, Noviembre 2019

XIII Reunión Nacional de Cirugía
del 2 al 6 de noviembre de 2019



www.elsevier.es/cirugia

P-043 - FACTORES RELACIONADOS CON LA RECIDIVA EN PACIENTES INTERVENIDAS POR CARCINOMATOSIS DE ORIGEN ENDOMETRIAL: ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Navarro Barrios, Álvaro; González Gil, Alida; Gómez, Álvaro Jesús; Alconchel Gago, Felipe; Gil Martínez, José; Gil Gómez, Elena; Cascales Campos, Pedro Antonio

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: En pacientes seleccionados con cáncer de endometrio con diseminación peritoneal, la cirugía radical con una máxima citorreducción (CRS) asociada a HIPEC debería ser un objetivo terapéutico a tener en cuenta.

Objetivos: Analizar los resultados de supervivencia libre de enfermedad (SLE) y los factores relacionados con la misma tras CRS + HIPEC en pacientes con carcinomatosis peritoneal de origen endometrial.

Métodos: Se realiza un estudio multicéntrico, retrospectivo, incluyendo 43 pacientes intervenidos en 9 centros anexos al Grupo Español de Carcinomatosis Peritoneal (GECOP). En todas las pacientes analizadas se realizó el mismo procedimiento: CRS y HIPEC con paclitaxel o cisplatino; añadiendo gestos quirúrgicos en función de la afectación peritoneal evidenciada durante la cirugía.

Resultados: La mediana de SLE de la serie fue de 13 meses. Fueron factores relacionados con una menor SLE: pacientes con un estadio IV al diagnóstico (16 frente a 14 meses, $p = 0,034$), el tratamiento con quimioterapia sistémica previa a la cirugía (15 frente a 13 meses, $p = 0,013$), la necesidad de cirugía sobre el compartimento supramesocólico (19 frente a 12 meses, $p = 0,015$), la resección de la cápsula de Glisson (14 frente a 9 meses, $p = 0,030$) y la necesidad de reseccionar algún segmento de colon (14 frente a 9 meses, $p = 0,015$). También la existencia de metástasis ganglionares se relacionó con una menor supervivencia libre de enfermedad (22 frente a 12 meses, $p = 0,041$). De las 43 pacientes incluidas, en 27 se realizó HIPEC con paclitaxel y en las restantes 16, con cisplatino. El uso de Cisplatino se relacionó con una mayor SLE (22 frente a 11 meses, $p = 0,007$).

Conclusiones: La citorreducción asociada a HIPEC en cáncer de origen endometrial se postula como una terapia efectiva en el tratamiento en caso de carcinomatosis peritoneal. La utilización de HIPEC con cisplatino se correlacionó con una mejor SLE en las pacientes analizadas.