



O-059 - PIPAC EN LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL: EXPERIENCIA INICIAL Y ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Kadzhaya, Georgy; Gadea Mateo, Ricardo; Barrios Carvajal, María Eugenia; Fernández Moreno, María Carmen; López Mozos, Fernando

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

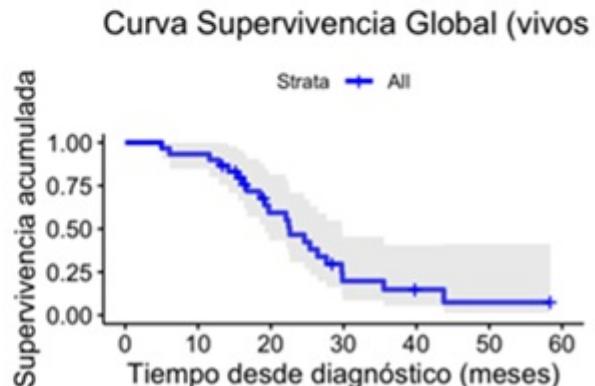
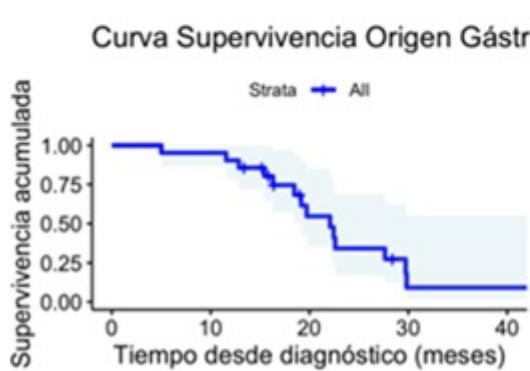
Resumen

Introducción: La carcinomatosis peritoneal (CP) presenta una supervivencia muy limitada con quimioterapia sistémica convencional. El tratamiento intraperitoneal mediante Pressurized Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy (PIPAC) se ha propuesto como alternativa paliativa, mostrando resultados prometedores en términos de seguridad y control de la enfermedad. Nuestro objetivo fue describir los resultados clínicos y explorar factores asociados a la supervivencia.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 30 pacientes tratados con PIPAC en nuestro centro. Se recogieron características clínicas, número de sesiones y complicaciones.

Resultados: La edad media fue de 57,9 años ($\pm 10,9$). El 63% fueron mujeres. El tumor primario fue gástrico en el 70%, seguido de colon (10%), páncreas (10%), biliar (3,3%) y primario GI desconocido (6,6%). El PCI medio al diagnóstico fue 17 ± 8 . Un total de 58 procedimientos de PIPAC fueron realizados. La mediana de sesiones fue 1,5 (rango 1-5). El 23% de pacientes habían recibido cirugía del tumor primario, y un 13,3% fueron sometidos a cirugía de rescate. La mediana de supervivencia fue de 22,2 meses en pacientes gástricos y de 22,6 meses en la cohorte global. Recibir #1 3 sesiones de PIPAC se asoció significativamente a mayor supervivencia ($p = 0,002$), lo cual coincide con datos previos.

Nº Pacientes	30
Mujer/Varón	63%/37%
Edad	57,9+/-10,9
Origen	
Gástrico	21 (70%)
Colon	3(10%)
Páncreas	3(10%)
Biliar	1(3,3%)
GI desconocido	2(6,6%)
PCI diagnóstico	17+/-8
Cirugía del primario	7(23,3 %)
Nº Sesiones PIPAC	58
Mediana PIPAC	1,5 (1-5)
Rescate quirúrgico	4(13,3%)
Supervivencia gástrico	22,1 (5-43,8)
Supervivencia global	22,6 (58,4)
>3 vs <3 PIPACs	p = 0,002



Conclusiones: PIPAC es seguro y factible en nuestro entorno. La realización de #1 3 procedimientos puede ser un factor asociado a mejor pronóstico, alineado con publicaciones internacionales. Se requieren estudios prospectivos para confirmar estos hallazgos.