



P-502 - CARCINOMATOSIS PERITONEAL DE ORIGEN COLORRECTAL. RESULTADOS EN NUESTRA UNIDAD DE REFERENCIA

Gómez Valmaña, Susana; Maiocchi, Karina; Gómez Quiles, Luis; Villarín Rodríguez, Álvaro; Llorca Cardeñosa, Sara; Plazas Font, Pedro Javier; Llueca Abella, Antonio; Laguna Sastre, Jose Manuel

Hospital General Universitario de Castellón, Castellón.

Resumen

Introducción: La carcinomatosis peritoneal de origen colorrectal aparece hasta en un 20-30% de los casos de adenocarcinoma de colon, siendo sincrónica al tumor primario en un 5% de los casos y metacrónica en un 25%. La introducción de la cirugía de citorreducción (RCS) y la quimioterapia intraoperatoria (HIPEC) han supuesto un punto de inflexión en el tratamiento de estos pacientes, ofreciendo una opción potencialmente curativa y mejorando la supervivencia global. Sin embargo, el manejo de estos pacientes debe ser multidisciplinar y llevarse a cabo en centros de referencia y con experiencia en su tratamiento. Este estudio nace de la idea de conocer la epidemiología y factores pronósticos de esta patología, así como su influencia en la morbilidad y supervivencia de estos pacientes tratados en un centro de referencia.

Objetivos: Describir y analizar la supervivencia y morbilidad de los pacientes con carcinomatosis peritoneal de origen colorrectal tratados en nuestro centro entre los años 2014 y 2025 por la Unidad Multidisciplinar de Cirugía Oncológica Abdomino-Pélvica (UMCOAP) del Hospital General de Castellón.

Métodos: Se diseñó un estudio de cohortes analítico y retrospectivo, para determinar la supervivencia global, supervivencia libre de enfermedad y morbilidad posoperatoria en pacientes tratados por carcinomatosis peritoneal de origen colorrectal durante los últimos 11 años en nuestro centro. Se realizó un análisis univariante para valorar la supervivencia a 3 años en función del índice de carcinomatosis peritoneal, grado de citorreducción, dificultad quirúrgica y aplicación de HIPEC. Posteriormente, se aplicó un análisis multivariante para identificar factores pronósticos independientes.

Resultados: Se incluyeron en total 53 pacientes intervenidos de carcinomatosis peritoneal de origen colorrectal. Con un intervalo de confianza del 95%, se observó una supervivencia global media de 42,1 meses (mediana: 35 meses) y una supervivencia libre de enfermedad media de 36,3 meses (mediana: 21 meses); con una supervivencia a 1, 3 y 5 años del 82%, 35% y 21%, respectivamente. Las tasas de morbilidad y mortalidad fueron del 23,6% y del 3,8%, respectivamente. En el análisis univariante, el ICP y la citorreducción lograda tuvieron influencia significativa sobre la supervivencia a 3 años. Los factores pronósticos independientes evidenciados en el análisis multivariante fueron la comorbilidad posoperatoria y la citorreducción completa.

Conclusiones: Nuestra Unidad de Multidisciplinar de Cirugía Oncológica Abdomino-Pélvica (UMCOAP) ha alcanzado resultados comparables y coherentes con los estándares de calidad establecidos por unidades de referencia tanto a nivel nacional como internacional. La cirugía de citorreducción con HIPEC en pacientes

con carcinomatosis peritoneal de origen colorrectal presenta mejores resultados en cuanto a supervivencia global en pacientes que presentan ICP < 10 y citorreducción completa.