



P-028 - ¿SON SEGURAS LAS CIRUGÍAS ITERATIVAS DE CITORREDUCCIÓN Y HIPEC EN PACIENTES CON PSEUDOMIXOMA PERITONEAL? ¿CÓMO INFLUYEN EN LA SUPERVIVENCIA?

Vallés Moltó, Mar; Martínez Torres, Beatriz; Manzanedo Romero, Israel; Serrano del Moral, Ángel; Pérez Viejo, Estíbalitz; Fernández Briones, Paula; Muñoz Martín, María; Pereira Pérez, Fernando

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción: El pseudomixoma peritoneal (PMP) apendicular es una entidad rara en la que actualmente la citorreducción (CR) y quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) se considera el tratamiento de elección. Aun así, esta enfermedad presenta tasas de recurrencia de hasta el 26% tras cirugías óptimas. Uno de los posibles tratamientos sobre las recurrencias o persistencias en PMP son las cirugías iterativas. La evidencia específica sobre estas segundas cirugías es limitada. Nuestro objetivo es analizar la seguridad de las cirugías iterativas y supervivencia libre de enfermedad (SLE) en estos pacientes.

Métodos: Se ha realizado un análisis retrospectivo sobre 111 intervenciones de CR+ HIPEC, comparando 89 primeras citorreducciones (Grupo CRp) y 22 citorreducciones iterativas (Grupo CRI). Principalmente se ha analizado las complicaciones graves según la escala Clavien Dindo, la estancia hospitalaria y la supervivencia libre de enfermedad (SLE) de los pacientes tras las intervenciones.

Resultados: En cuanto a la seguridad de las cirugías, no se objetivaron diferencias significativas sobre complicaciones (45,5 vs. 50,6, $p = 0,54$) ni tampoco sobre estancia hospitalaria (mediana de 11 días vs. mediana de 7 días, $p = 0,23$). Tampoco existen diferencias significativas en la SLE alcanzada por los pacientes. ($p = 0,102$). CRp: SLE a 3 años del 59,8%. SLE a 5 años del 53,1%. CRI: SLE a 3 años del 39,2%. SLE-5 años del 32,6%.

Conclusiones: Con este análisis podemos concluir en que la CR iterativa y HIPEC son factibles y seguras en pacientes seleccionados con PMP recurrente o persistente, mostrando buenos resultados oncológicos. Debemos plantearnos las cirugías iterativas siempre y cuando las características del paciente y de su enfermedad nos lo permitan.