



P-397 - TRATAMIENTO Y RESULTADO DE 5 CASOS DE CARCINOMA EPIDERMOIDE SOBRE SINUS PILONIDAL

García Angarita, Francisco Javier; Cornejo López, M^a Ángeles; Morante Perea, Ana Pilar; Giordano, Pietro; Ballesteros Pérez, Araceli; Die Trill, Javier; Lobo Martínez, Eduardo

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: La enfermedad pilonidal es una patología frecuente, afecta hasta el 5% de la población general, sobre todo varones jóvenes. Su malignización es un fenómeno raro, con una incidencia aproximada del 0,1% de los casos, con mayor frecuencia en los casos de larga evolución, enfermedad recurrente o no tratada. El tipo histológico más común es el carcinoma epidermoide, asociado a mal pronóstico en cuanto a supervivencia se refiere. Analizamos los casos ocurridos en nuestro centro, así como el tipo de tratamiento llevado a cabo y el resultado obtenido.

Métodos: Búsqueda retrospectiva de 5 casos de carcinoma epidermoide sobre sinus pilonidal entre enero 1999 y diciembre de 2015. Se recogieron datos demográficos y clínicos, y se analizaron las pruebas complementarias solicitadas previas al tratamiento quirúrgico y si este iba acompañado o no de adyuvancia, así como el tiempo de supervivencia desde el diagnóstico.

Resultados: De los 5 casos, el 100% eran varones con una mediana de edad de 63 años (rango 40-69 años). Encontramos antecedente de otro tipo de cáncer (epitelio-ma basocelular) en 1 solo caso. El tiempo de evolución hasta el diagnóstico tuvo una mediana de 15 años (rango 5-30 años) y la forma de presentación más frecuente fue como úlcera exudativa o como absceso en la región presacra (80% de los casos). Tras un primer tiempo de exéresis extensa, se obtuvo un resultado anatomo-patológico que describía un carcinoma epidermoide bien diferenciado en el 100%. Tras ello, se realizó una tomografía axial computarizada (TAC) de cuerpo completo, así como una resonancia magnética (RM) pélvica en todos los casos, las cuales encontraron afectación de otros órganos vecinos en un 60% de los casos. La TAC encontró afectación pulmonar en un 20%. Se realizó colonoscopia/rectoscopia en el 40%, con resultado patológico en un 1 caso. El tratamiento quirúrgico descrito fue la extirpación amplia en el 80% incluyendo estructuras osteomusculares vecinas afectadas, precisando la elaboración de colgajos cutáneos en un 20%. Fue necesaria la realización de colostomía terminal en un 40%. Tras la extirpación, el 60% recibió quimioterapia sistémica (QT) junto con radioterapia externa (RT). El caso más reciente recibió radioterapia intraoperatoria (RIO) sin otro tratamiento adyuvante, y un único caso no recibió otro tratamiento diferente de la cirugía. El 60% de los pacientes falleció dentro de los 2 primeros años tras el tratamiento, entre ellos 2 de los casos que recibieron QT y RT. El caso más reciente tratado con RIO permanece libre de enfermedad tras 24 meses de seguimiento.

Conclusiones: A pesar de que la degeneración maligna es rara, todo sinus pilonidal extirpado debe ser analizado por un anatómopatólogo. Según la literatura, pueden presentar afectación ósea hasta en el 8% de

los casos. Presentan mal pronóstico, siendo la tasa de supervivencia libre de enfermedad a los 5 años del 55-61%. Las recurrencias locales aparecen en un 44% de los casos, aunque este porcentaje podría verse reducido hasta un 30% con el uso de radioterapia. Se necesitan más estudios para intentar protocolizar el tratamiento idóneo de esta enfermedad.