



V-090 - TRATAMIENTO RADICAL PROGRAMADO DEL PMP (CRS+HIPEC) EN DOS TIEMPOS OPERATORIOS SEGUIDO DE TRATAMIENTO RADICAL DE LA MUCINOSIS PLEURO-PULMONAR

Barrios Sánchez, Pedro; Ramos Bernardo, María Isabel; Crusellas Maña, Oriol; Sabia, Domenico

Hospital Moisés Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: En el PMP el PCI no contraindica la CRS+HIPEC. En casos de PCI muy elevados que requieran de cirugías muy agresivas asociadas a exéresis multiviscerales con resección de diversos tramos gastrointestinales más sacrificio de válvulas digestivas y/o tiempos operatorios superiores a 12 horas, la realización del tratamiento radical puede contemplarse en dos tiempos operatorios.

Métodos: El 1^{er} tratamiento radical (CRS+HIPEC) debe abordar todas las regiones abdomino-pélvicas causantes de sintomatología oclusiva y postergar el abordaje del tumor subdiafragmático derecho, la región II y el tumor que comporte una gastrectomía total. Pasados 4-6 meses, tras descartarse la progresión del tumor en las regiones tratadas previamente, se realiza el 2º tratamiento de CRS+HIPEC sobre la enfermedad no tratada. Este vídeo expone la técnica quirúrgica realizada en 7 pacientes de los 176 pacientes con PMP que forman parte de los 1.000 procedimientos de CRS+HIPEC realizados en el Programa de Carcinomatosis Peritoneal de Cataluña en un periodo de 11 años. Uno de los pacientes desarrolló mucinosis pleuropulmonar que requirió CRS torácica y HITHOC.

Resultados: Las tasas de SV y de complicaciones de los pacientes tratados en dos tiempos ha sido similar al resto de pacientes con PMP tratados en un solo abordaje quirúrgico.

Conclusiones: La biología tumoral del PMP permite un abordaje eficaz y seguro en dos tiempos en los pacientes con PCI muy altos.