



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-266 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO DE LA CARCINOMATOSIS PERITONEAL DE ORIGEN COLORRECTAL

*Pérez Viejo, Estíbalitz; Serrano del Moral, Ángel; Manzanedo, Israel; Pereira, Fernando*

*Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el papel de la citorreducción con quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC) en el tratamiento de la carcinomatosis peritoneal de origen colorrectal (CCR). Esta situación aparece en 20-30% de los pacientes con CCR y en las series clásicas la supervivencia es menor de 6 meses, por lo que ha sido considerado como situación paliativa.

**Métodos:** Desde junio 2006 a diciembre 2017, se han llevado a cabo 508 procedimientos en el programa HIPEC, de los cuales 248 han sido de origen CCR. Usamos oxaliplatino como fármaco para la HIPEC, excepto en casos puntuales. Diferentes escenarios clínicos: tumor primario con enfermedad peritoneal al diagnóstico, persistencia de enfermedad peritoneal, recaída peritoneal en el seguimiento, cirugía de 2<sup>nd</sup> look en pacientes con alto riesgo de enfermedad peritoneal, actitud proactiva en el ensayo clínico HIPEC T4.

**Resultados:** La mediana de PCI ha sido 6. La citorreducción ha sido CCS 0 en 97%. Morbilidad grado III-IV según Clavien Dindo del 25,5% y mortalidad del 2%. Tasa de reingresos del 3,6%. Con mediana de seguimiento de 36 m, la supervivencia global a 5 años es del 31,4% y la supervivencia libre de enfermedad a 5 años, del 22,9%. Mediana de supervivencia global de 40 meses, pero con claras diferencias en franjas de PCI: de 43 m en PCI 1-12, de 24 meses en PCI 13-20 y de 15 meses en PCI > 20.

**Conclusiones:** La citorreducción con HIPEC en el tratamiento de la carcinomatosis peritoneal de origen CCR parece que convierte la situación en crónica en vez de terminal; siempre en pacientes que vayan a beneficiarse de ello.