



www.elsevier.es/cirugia

P-305 - SUPERVIVENCIA A LARGO PLAZO TRAS INDUCCIÓN CON QUIMIOTERAPIA Y ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA EN ADENOCARCINOMA PANCREÁTICO LOCALMENTE AVANZADO

Martínez López, María; Blanco Cuso, Laia; Alberti Delgado, Piero; Fernandes, Nair; Macarulla, Teresa; Castet, Florián; Serres, Xavier; Pando Rao, Elizabeth

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: El adenocarcinoma pancreático representa uno de los mayores desafíos en la patología oncológica, dada su naturaleza agresiva y sus altas tasas de mortalidad. A pesar de los resultados recientes en la terapia con folfirinox y gemcitabina/nabpaclitaxel, el manejo de la enfermedad localmente avanzada sigue suponiendo un reto. La terapia con radiofrecuencia (RFA) ha surgido como una herramienta prometedora y segura en el tratamiento de la enfermedad avanzada.

Caso clínico: Una paciente de 56 años con adenocarcinoma pancreático *borderline* con estenosis portal que condicionaba cavernomatosis portal. La paciente recibió quimioterapia neoadyuvante con gemcitabina y nabpaclitaxel con buena respuesta. Se propone cirugía de rescate que la paciente rechaza por el riesgo de complicaciones vasculares. Se presenta caso en comité multidisciplinar y se plantea el tratamiento con RFA de manera paliativa. La misma se llevó a cabo siguiendo el protocolo del EC PELICAN, sin poder incluirse a la paciente en el mismo por no cumplir los criterios de selección. Se evaluó la supervivencia libre de enfermedad y los resultados clínicos durante 5 años.

Discusión: Tras quimioterapia neoadyuvante y RFA, la paciente mantuvo una supervivencia libre de enfermedad durante 5 años (72 meses desde el diagnóstico), sin complicaciones asociadas al tratamiento. El enfoque demostró seguridad y eficacia en el manejo del cáncer pancreático localmente avanzado. Este caso resalta el potencial de la RFA como opción terapéutica para el cáncer pancreático localmente avanzado, especialmente en pacientes no candidatos a cirugía. La RFA se muestra prometedora en el control de la enfermedad con tasas bajas de morbilidad y mortalidad. Se requiere más investigación en este ámbito, como es el caso del ensayo PELICAN, para establecer su papel en combinación con quimioterapia y optimizar los criterios de selección de pacientes para mejorar los resultados a largo plazo.