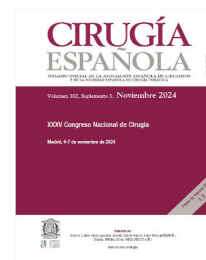




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-459 - RELACIÓN ENTRE LAS DIFERENTES ESCALAS DE CLASIFICACIÓN DE LA MORBILIDAD POSOPERATORIA Y LA SUPERVIVENCIA EN PACIENTES CON CARCINOMATOSIS OVÁRICA PRIMARIA TRATADAS CON CRS + HIPEC

Martínez Espí, Álvaro; González Gil, Alida; Gil Gómez, Elena; Olivares Ripoll, Vicente; Cerezuela Fernández de Palencia, Álvaro; López Hernández, Francisco Javier; Ramírez Romero, Pablo; Cascales Campos, Pedro Antonio

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción. La combinación de CRS y HIPEC tras quimioterapia neoadyuvante mejora la supervivencia en pacientes con estadios IIIC y IV de la FIGO en el cáncer de ovario. Aunque el procedimiento no está exento de riesgos, las tasas de morbimortalidad asociada son aceptables y similares a otros procedimientos oncológicos complejos si se realiza en centros con experiencia. Las complicaciones posoperatorias se han relacionado con el pronóstico. El objetivo de este trabajo es evaluar relación del Comprehensive Complication Index (CCI) con la supervivencia libre de enfermedad y global.

Métodos. Sobre una base de datos prospectiva se realiza un estudio retrospectivo de una serie de 201 pacientes tratadas con CRS + HIPEC por cáncer de ovario primario. Se recogieron las complicaciones posoperatorias utilizando 3 escalas: Clavien-Dindo, CCI y CTCAE v.4. Se analizó la correlación de cada una de las escalas con la supervivencia libre de enfermedad y global.

Resultados. La mediana de edad en las pacientes estudiadas fue de 61 años (IQR: 52-69) con un PCI de 8 (IQR: 5-16), alcanzándose una citorreducción CC-0 en el 87% de las pacientes. Hasta 92 pacientes presentaron algún tipo de complicación posoperatoria (46%). La presencia de complicaciones se correlacionó con la supervivencia libre de enfermedad y global. La mediana de supervivencia libre de enfermedad entre las pacientes con complicaciones posoperatorias fue significativamente inferior a la de las pacientes sin complicaciones (20 vs. 32 meses, $p < 0,01$). Respecto la supervivencia global, las pacientes con complicaciones tuvieron peores supervivencias globales (51 vs. 82 meses, $p = 0,056$). Teniendo en cuenta el grado de las complicaciones posoperatorias, las 3 escalas se correlacionaron bien con la supervivencia libre de enfermedad, aunque solamente el CCI permitió discriminar grupos pronósticos en la evaluación de la supervivencia global.

Conclusiones. El CCI es la escala que mejor predice la relación entre las complicaciones posoperatorias y la supervivencia en pacientes con cáncer de ovario primario tratadas con CRS + HIPEC.