

## SIMPOSIO CIRUGIA DE ALTA COMPLEJIDAD

### Título: **CITOREDUCCIÓN Y HIPEC**

Autor: Dra. C LLipsy T. Fernández Santiesteban, Dr C Jose Luis Gonzalez González,  
Dr Jose A Copo Jorge

Dra. C LLipsy T. Fernández Santiesteban  
Esp 2do Grado Cirugía General  
Profesor e Investigador Titular  
J`Servicio Cirugía Gral HCQ Hermanos Ameijeiras  
Email: [llipsys@infomed.sld.cu](mailto:llipsys@infomed.sld.cu) [jcirgen@hha.sld.cu](mailto:jcirgen@hha.sld.cu)

Institución: HCQ Hermanos Ameijeiras

### **RESUMEN:**

El término carcinomatosis peritoneal (CP) incluye toda diseminación tumoral que afecta, de forma localizada o masiva, la serosa peritoneal y las estructuras anatómicas vecinas.

Generalmente se origina en tumores gastrointestinales, ginecológicos u otras localizaciones, asociada o no a otra expresión tumoral metastásica. El peritoneo también puede ser el origen de tumores, como el mesotelioma peritoneal y el carcinoma seroso de la superficie peritoneal.

Tradicionalmente, la CP es considerada como un estadio IV tumoral no diferenciable de otras localizaciones metastásicas y suele manifestarse de forma muy diversa, desde escasos implantes milimétricos, hasta la ocupación de todo el abdomen y la pelvis por masas tumorales voluminosas.

El tratamiento multidisciplinar de la Carcinosis Peritoneal (CP) es complejo desde el punto de vista técnico y científico. Para conseguir buenos resultados con este tratamiento, es recomendable establecer grupos de trabajo que contemplen a los profesionales de las diferentes disciplinas implicadas en el tratamiento de los pacientes con CP mediante un programa asistencial específico que permita la interrelación personal, la difusión del conocimiento y el abordaje trasversal del proceso terapéutico de estos pacientes.

Desde 1980 aparecieron en la literatura nuevas propuestas para el tratamiento de los pacientes afectos de diseminación tumoral peritoneal, un grupo de difícil manejo terapéutico y emocional, derivado de la perspectiva de fracaso terapéutico con pérdida rápida y progresiva de la calidad de vida. La administración de drogas antitumorales por vía intraperitoneal, la inmunoterapia intracavitaria, la terapia fotodinámica o la quimioterapia e hipertermia intraperitoneal constituyen una muestra de las líneas de trabajo en esta dirección.

Mostramos el protocolo implementado en el HCQ Hermanos Ameijeiras (desde 2018) para el tratamiento de la Carcinosis Peritoneal con Citoreducción y Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica, señalando los antecedentes y la situación actual, resultados preliminares y recomendaciones de que hacer frente a un paciente con carcinomatosis peritoneal.