

## **L'HOSPITAL SON LLÀTZER HA APLICAT QUIMIOTERÀPIA INTRAPERITONEAL A VINT-I-DOS PACIENTS EN EL TRACTAMENT DE TUMORS DE CÒLON O D'APÈNDIX AMB DISSEMINACIÓ PERITONEAL**

***Amb aquest tractament es pot aconseguir al cap de cinc anys una supervivència de fins al 25 % en els casos de resecció tumoral completa***

---

***Hospital Son Llàtzer  
Palma, 22 de novembre de 2011***

Des de 2006 fins a hores d'ara, el Servei de Cirurgia General de l'Hospital Son Llàtzer ha aplicat quimioteràpia intraperitoneal a vint-i-dos pacients per tractar els càncers de còlon o d'apèndix amb carcinoma peritoneal. Aquest tractament pot fer que augmenti en cinc anys l'esperança de vida d'una quarta part dels malalts als quals s'ha fet una extirpació tumoral completa.

Els resultats d'aquesta innovadora tècnica han estat presentats recentment en el IV Congrés Nacional de Carcinomatosi Peritoneal, la qual cosa ha permès que Son Llàtzer hagi estat acreditat i acceptat com a membre del Grup Espanyol de Cirurgia Oncològica Peritoneal (GECOP).

Fins fa pocs anys, per als pacients de càncer de còlon o d'apèndix hi havia poques alternatives terapèutiques i només se'ls podien oferir mesures paliatives. No obstant això, fa sis anys l'equip de cirurgia de l'Hospital Son Llàtzer va començar a aplicar quimioteràpia intraperitoneal en els casos de càncer de còlon o d'apèndix amb carcinomatosi peritoneal. A partir de 2010, es va continuar aplicant la mateixa tècnica però afegint-hi calor (quimioteràpia intraperitoneal hipertèrmica) per tal d'augmentar-ne l'efectivitat antitumoral.

Segons les estadístiques actuals, amb l'aplicació d'aquests procediments la supervivència dels pacients amb carcinomatosi peritoneal per càncer de còlon és del 70 % al cap d'un any, del 60 % al cap de dos anys i del 50 % al cap de tres.

En el procediment amb calor es combina l'extirpació quirúrgica del tumor amb la quimioteràpia intraperitoneal hipertèrmica. En primer lloc, al pacient se li extirpen totes les lesions o els nòduls cancerígens visibles de l'abdomen. Posteriorment, la malaltia microscòpica residual és tractada aplicant-hi quimioteràpia intraperitoneal hipertèrmica. Aquest tractament consisteix a introduir líquid citostàtic a una temperatura de 42 °C dins la cavitat abdominal i fer-lo circular a través d'una bomba extracorpòria. Això potencia l'efecte dels citostàtics i provoca un efecte destructor de les cèl·lules tumorals.

Els estudis publicats han demostrat que l'aplicació del tractament combinat pot aconseguir que una quarta part dels pacients als quals s'ha extirpat el tumor de manera completa puguin allargar cinc anys l'esperança de vida. Cal dir que, amb el tractament convencional, a aquests pacients se'ls pronostica una supervivència de vuit a deu mesos.

Segons Rafael Morales, metge responsable del Programa de carcinomatosi peritoneal digestiva, aquest tractament és costós i suposa un gran esforç humà i tècnic. “Requereix intervencions quirúrgiques laborioses, que es prolonguen durant set o vuit hores, i un seguiment postoperatori intensiu, a més del tractament oncològic posterior”, explica el doctor Morales.

L'estudi i el tractament dels tumors de còlon i d'apèndix a l'Hospital Son Llàtzer es fan de manera multidisciplinària, ja que hi participen els serveis de Cirurgia, Oncologia, Radiologia, Digestologia, Anestesiologia, Medicina Intensiva, Anatomia Patològica i Infermeria.

En els darrers anys, el càncer colorectal és el segon tipus de càncer que ha tingut més incidència a les Illes Balears, després del càncer de pulmó, i cada any se'n detecten tres-cents nous casos.

**Peu de foto:** Equip multidisciplinari que participa en el Programa de carcinomatosi peritoneal digestiva.