

CONCLUSIONES PRINCIPALES - TAKE HOME MESSAGES

SESIÓN: ENFERMERÍA QUIRÚRGICA I GECOP

1. La HIPEC es una técnica segura para los profesionales, si se cumplen adecuadamente las medidas de seguridad y protección.
2. La actualización continua de los protocolos y la implicación de los profesionales de enfermería es básica para garantizar la seguridad y la eficacia de la HIPEC.

SESIÓN: ENFERMERÍA QUIRÚRGICA II GECOP

1. Fomentar la colaboración Enfermería-Cirujanos para mejorar el trabajo de equipo, con el consiguiente beneficio para el paciente.
2. Es fundamental profundizar en los estudios de calidad de vida de nuestros pacientes postquirúrgicos.

SESIÓN: CARCINOPROFILAXIS Y SECOND LOOK

1. Ni el second look ni el tratamiento proactivo (adyuvante) con citoreducción completa más HIPEC pueden ser considerados aún como tratamientos standards en pacientes con alto riesgo de implantación peritoneal, sin embargo, si contamos con suficiente evidencia preliminar para poder ser ofrecidos en casos muy seleccionados, en contra expertos, una vez valorados en los Comité de Tumores y tras obtener un consentimiento de cada paciente.
2. En la actualidad, existen varios ensayos clínicos fase III (ProphyloCHIP y el HipecTy entre otros) que exploran el valor del second look y del tratamiento proactivo en pacientes con alto riesgo de implantación, que permitirán extraer conclusiones significativas.

SESIÓN: ACTUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR DEL MELANOMA

1. La BSGC en melanoma sigue aportando la mayor información pronóstica, aunque la realización de linfadenectomía inmediata genera muchas dudas.
2. La inmunoterapia y las terapias dirigidas son presente y futuro del melanoma y el estudio del tumor y el ganglio centinela puede aportar la clave del tratamiento.

SESIÓN: RECONSTRUCCIÓN TRAS CIRUGÍA RESECTIVA EN ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA

CONCLUSIONES PRINCIPALES - TAKE HOME MESSAGES

1. Se precisa formación en oncología quirúrgica y en técnicas reconstructivas para el manejo de pacientes con cáncer. El manejo multidisciplinar de los pacientes con cáncer.
2. Avances en la tecnología deben aprovecharse para mejorar los resultados quirúrgicos, papel de las células madre en reconstruir patologías, dentro de su función antiinflamatoria.
3. En cáncer de mama el mejor resultado estético se obtiene mediante preservación de la mama. Estas técnicas conservadoras han demostrado seguridad oncológica (suficientes márgenes negativos) y recientes estudios retrospectivos sugieren incluso mejores tasas de supervivencia. La formación específica en cirugía oncológica mamaria requiere un periodo de entrenamiento adicional.
4. El manejo del abdomen abierto (provisional, abierto) sigue asociando mortalidad 20%, pese a la poca evidencia documentada. El cierre precoz se relaciona con más alta supervivencia.

SESIÓN: HIPEC EN ESCENARIOS CONTROVERTIDOS

1. Hay un papel muy importante con la CRS+HIPEC secundaria. Hay que seleccionar muy bien a los pacientes. Los dos factores más importantes son: 1) periodo libre de enfermedad >12 meses,
2) PCI \leq 12
2. La citoreducción paliativa está indicada únicamente en pacientes con tumores de bajo grado de malignidad.

SESIÓN: AVANCES EN EL TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR DE LOS SARCOMAS

1. Planteamiento estratégico multidisciplinar.
2. Mejores resultados en centros especializados, de referencia y CSUR.

SESIÓN: ASPECTOS TÉCNICOS DE LA HIPEC

1. Existen nuevos métodos de realizar HIPEC y el abordaje laparoscópico es una opción en pacientes seleccionados.
2. La temperatura, la concentración de fármacos y los efectos secundarios son aspectos importantes que hacen que cada vez más se haga una selección personalizada del tratamiento.

SESIÓN: ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

CONCLUSIONES PRINCIPALES - TAKE HOME MESSAGES

1. Manejo especializado de las ostomías. Mejores resultados con íntima participación de los pacientes y familiares.
2. Es fundamental el apoyo psicológico profesional.

SESIÓN: NUEVAS FRONTERAS EN EL TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR DEL CARCINOMA BASOCELULAR

1. La cirugía de Mohs está indicada en los carcinomas basocelulares de alto riesgo, pero utilizando las herramientas de cirugía plástica podemos hacer la cirugía que hace falta independientemente de la reconstrucción.

SESIÓN: PRE Y POSTOPERATORIO EN LA CCR-HIPEC

1. La terapia guiada por objetivos permite individualizar la fluidoterapia y el uso de drogas vasoactivas.