



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-052 - Impacto de la infección peritoneal postoperatoria en la supervivencia libre de enfermedad en pacientes con cáncer de colon en estadio II

P. Sánchez-Velázquez, M. Pera, L. Lorente, X. Rogès, M. Iglesias y M. Gallén

Hospital del Mar, Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Hasta un 20% de los pacientes intervenidos de cáncer de colon en estadio II presentan recurrencia. Aunque se ha sugerido que la infección peritoneal postoperatoria (IPP) se asocia a un mayor riesgo de recurrencia, los resultados son controvertidos.

**Objetivos:** Investigar el impacto de la IPP en la supervivencia libre de enfermedad (SLE) en pacientes con cáncer de colon en estadio II.

**Métodos:** Pacientes intervenidos de forma electiva de cáncer de colon en estadio II (2003-2009). Se han dividido en dos grupos: pacientes con IPP (dehiscencia anastomótica y/o absceso intra-abdominal) (grupo 1) y pacientes sin IPP (grupo 2). Se han recogido las características de los pacientes, del tumor, de la intervención y tratamiento adyuvante. Se ha realizado un análisis bivariado para determinar las variables asociadas a la IPP y análisis de la supervivencia libre de enfermedad (SLE) para estudiar el efecto de cada variable. Para estudiar el valor pronóstico de varias variables en conjunto usamos el modelo multivariado de Cox.

**Resultados:** Se han incluido 201 pacientes de los cuales 17 (8,4%) presentaron una dehiscencia ( $n = 6$ ) o un absceso ( $n = 11$ ). Los pacientes con infección eran mayores que los pacientes sin infección (grupo 1:  $76,4 \pm 10$  vs grupo 2:  $71,6 \pm 7$ ;  $p = 0,049$ ). No encontramos diferencias significativas en la localización del tumor (colon derecho vs izquierdo), estadio T (T3 vs T4), infiltración linfovascular o perineural, grado de diferenciación o tratamiento adyuvante. La SLE a los 5 años fue menor en los pacientes con IPP (grupo 1: 53,5% vs grupo 2: 88,3%;  $p = 0,001$ ). El análisis multivariado mostró que la IPP [HR: 3,442, IC95% (1,334-7,905);  $p = 0,013$ ] y la infiltración perineural [HR: 2,772, IC95% (1,282-6,032);  $p = 0,010$ ] fueron factores pronósticos independientes de una menor SLE.

**Conclusiones:** La infección peritoneal postoperatoria tiene un impacto negativo independiente sobre la supervivencia libre de enfermedad en pacientes intervenidos de cáncer de colon en estadio II.