



www.elsevier.es/cirugia

O-169 - El lavado intraperitoneal con Clindamicina y Gentamicina aumenta la supervivencia y el periodo libre de enfermedad en pacientes intervenidos de cáncer colorrectal con intención curativa

J. Ruiz-Tovar, C. Llavero, J. Santos, M.A. Gómez, I. Oller, A. López, M.J. Alcaide y R. Calpena

Hospital General Universitario de Elche, Elche.

Resumen

Introducción: El lavado intraperitoneal con antibiótico ha demostrado en ciertos estudios que reduce la infección del sitio quirúrgico (ISQ), tanto incisional superficial como intracavitaria. La ISQ puede condicionar un aumento de la inmunosupresión postoperatoria del paciente y, por tanto, favorecer la progresión tumoral y ensombrecer el pronóstico oncológico. El objetivo de este estudio es evaluar el pronóstico oncológico de pacientes intervenidos de cáncer colorrectal con fines curativos, a los que se realizó un lavado intraperitoneal con gentamicina y clindamicina intraoperatorio y compararlo con pacientes a los que no se realizó.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo de pacientes intervenidos de cáncer colorrectal con fines curativos en 2010. Incluimos 103 pacientes, que fueron divididos en 2 grupos: 52 pacientes sometidos a lavados intraperitoneales con una solución clindamicina y gentamicina (Grupo 1) y 51 pacientes sometidos a lavados con suero salino fisiológico (Grupo 2). Se analizó la supervivencia global (SPV) y el periodo libre de enfermedad (PLE) en ambos grupos tras un mínimo de 3 años de seguimiento. Se buscó una posible correlación con la incidencia de ISQ postoperatoria y con el hecho de haber sometidos a lavados con solución antibiótica o no.

Resultados: La tasa global de ISQ fue del 4% en el Grupo 1 y del 20% en el Grupo 2 ($p = 0,012$). No hubo diferencias significativas en la estadificación oncológica postoperatoria entre grupos. La SPV media en el grupo 1 fue de 44,2 meses frente a 34,1 meses en el grupo 2 (diferencia media de 10,1 meses, IC95% 2,2-18); $p = 0,016$). El PLE medio en el Grupo 1 fue de 37,2 frente a 25,8 meses en el Grupo 2 (Diferencia media de 11,4 meses, IC95% (2,2-25,1); $p = 0,009$). El RR de recidiva tumoral en pacientes del grupo 1 es 0,571 (IC95% (0,1-0,83); $p = 0,042$). El RR de mortalidad en pacientes del Grupo 1 es 0,6667 (IC95% (0,47-0,95); $p = 0,007$). La SPV media en los pacientes que presentaron ISQ postoperatoria fue de 35,1 meses frente a 39,9 en los que no presentaron ISQ ($p = 0,349$). EL PLE medio en los pacientes con ISQ fue de 27,4 meses frente a 32 meses en los pacientes sin ISQ ($p = 0,507$).

Conclusiones: Los lavados con solución de clindamicina y gentamicina mejoran el pronóstico oncológico de los pacientes más allá de la reducción de la ISQ.