



O-043 - RELACIÓN ENTRE LOS ÍNDICES INFLAMATORIOS CON LAS COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS EN PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL

López Marcano, Aylhin J.; de la Plaza Llamas, Roberto; Latorre Fragua, Raquel A.; González Sierra, Begoña; Medina Velasco, Aníbal A.; Díaz Candelas, Daniel; Arteaga Peralta, Vladimir; Ramíz Ángel, José Manuel

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

Resumen

Introducción: La inflamación tiene un papel importante en la iniciación y progresión del cáncer colorrectal (CCR). La colitis asociada a la inflamación crónica provoca daño oxidativo al ADN, dando lugar a mutaciones del p53, el epitelio inflamado y el microambiente inflamatorio pueden influir en varias etapas de la invasión y metástasis. Así mismo las citoquinas podrían causar pérdida de peso y desnutrición, lo que podría provocar mayor morbilidad postoperatoria. Las complicaciones perioperatorias están asociadas con desventajas a corto plazo, menor calidad de vida, aumento de los costos, retraso del inicio de la quimioterapia postoperatoria, aumento de las tasas de recurrencia y pobres resultados a largo plazo. La predicción del riesgo de complicaciones antes del tratamiento facilitaría el diseño de estrategias de tratamiento, ópticamente adaptadas a cada paciente.

Objetivos: Determinar en los pacientes con CCR la relación entre los índices inflamatorios preoperatorios, GPS, GPSm, CAR, NLR y COP-NLR, con las complicaciones postoperatorias.

Métodos: Se analizaron todos los pacientes con diagnóstico anatomo-patológico de CCR en una base de datos prospectiva incluyendo: datos del paciente, de la presentación clínica, el estadio clínico según la 7^a edición del manual de estadificación del cáncer (AJCC), analítica preoperatoria, que incluyeron todos los parámetros para el cálculo de los índices inflamatorios. Se excluyeron a todos los pacientes con antecedentes de cualquier patología inflamatoria o con evidencia de infección aguda o crónica, CCR con presentación como obstrucción o perforación u otras presentaciones que necesitaron ingreso hospitalario de urgencia y a los tratados con prótesis. Se recogió la mortalidad y morbilidad postoperatoria según la clasificación de Clavien Dindo y el Comprehensive Complication Index en los 90 días postoperatorios, así como la estancia hospitalaria. Los datos del tumor se recogieron de los informes de anatomía patológica (pTNM y el estadio patológico). Finalmente se realizó el análisis estadístico.

Resultados: Se analizaron 183 pacientes sometidos a cirugía por CCR, 119 varones y 64 mujeres. Edad media $72,21 \pm 13,62$ años. El 60,11% fueron ASA II. La localización más frecuente fue el colon descendente (39,34%), seguido del colon ascendente (26,78%), recto (29,41%) y colon transverso (4,37%). El estadio IIA fue el más frecuente (27,8%). 79 pacientes presentaron GPS y GPSm ? 1. El NLR fue ? 1 en 181 pacientes. Registramos un total de 107 complicaciones (I: 23, II: 52, IIIa: 5, IIIb: 20, IVa: 1, IVb: 2, V: 3). Con un CCI medio de $18,12 \pm 22,44$ puntos (0-100). Se determinó que los índices NLR (p 0,025) y CAR (p 0,001) tienen una relación positiva, es decir, a mayor valor de los índices inflamatorios, mayor valor en la escala de

complicaciones. El índice nutricional ONODERA ($p = 0,014$) tiene coeficiente negativo, indicando que un valor menor se relaciona con mayor complicación en la escala CCI. Todos los marcadores inflamatorios medidos se relacionaron significativamente con las complicaciones, GPS ($p = 0,015$), GPSm ($p = 0,028$), COP NRL ($p = 0,049$).

Conclusiones: Los índices inflamatorios son métodos útiles preoperatorios para la evaluación del riesgo de complicaciones en pacientes con CCR y pueden ayudar a la decisión de la estrategia quirúrgica y prevención de complicaciones postoperatorias.