



# Cirugía Española



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

## P-385 - ÍNDICE INMUNOINFLAMATORIO SISTÉMICO (SII) COMO FACTOR PRONÓSTICO EN EL CÁNCER DE RECTO. ¿POR FIN LLEGAMOS A LA FÓRMULA DEFINITIVA?

Rodriguez, Kamila; Abrisqueta, Jesús; Conesa, Ana; Nicolás, Tatiana; Ibáñez, Noelia; Gil, Elena; Gil, José; Luján, Juan

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** La interacción entre la respuesta inmunológica del huésped y las células tumorales crea un microambiente inflamatorio que favorece la progresión tumoral. El SII (índice inmunoinflamatorio sistémico) es un índice que relaciona las células sanguíneas que median la respuesta inflamatoria e inmune, reflejando el equilibrio de entre ambas y así prediciendo el comportamiento tumoral. Exploramos el valor pronóstico y la implicación clínica del SII en el cáncer de recto tratado con quimiorradioterapia (QRT) neoadyuvante seguido de cirugía.

**Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo con 90 pacientes. Se calculó el SII y su punto de corte óptimo antes y después de la QRT. Se crearon 4 grupos teniendo en cuenta los valores del SII y se analizaron la supervivencia global, supervivencia libre de enfermedad y grado de respuesta al tratamiento neoadyuvante.

**Resultados:** La media de edad fue de 63 años. Los grupos fueron: SII pre-QRT bajo ( $\leq 778$ ); SII pre-QRT elevado ( $> 778$ ) y SII post-QRT bajo ( $\leq 916$ ) y elevado ( $> 916$ ). El grupo SII pre-QRT elevado presentó un mayor estadio T y N ( $p 0,021$ ,  $p 0,005$ , respectivamente). Se observó una mejor respuesta tumoral al tratamiento en los pacientes con SII pre-QRT  $\leq 778$  ( $p 0,023$ ). En relación a SLE el SII pre y post-QRT elevados se asociaron con peor SLE, pero no se mostró significativo en el análisis multivariante. El SII pre-QRT fue el predictor independiente más significativo de peor SG (HR, 5,23; IC95% 1,696-16,167;  $p 0,004$ ), seguido de la presencia de metástasis en el momento del diagnóstico (HR, 4,928, IC95% 1,540-15,766;  $p 0,007$ ) que se confirmó tras análisis multivariante.

**Conclusiones:** Los niveles de SII antes del tratamiento neoadyuvante pueden ser utilizados como un factor pronóstico en el cáncer de recto. En el futuro se espera la participación de los elementos de la respuesta inmunoinflamatoria en la valoración pronóstica y terapéutica.