



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-430 - USO DE MARCADORES INFLAMATORIOS PARA AUMENTO DE ESPECIFICIDAD EN TEST DE SANGRE OCULTA EN HECES EN CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL

Jezieniecki Fernández, Carlos; Trujillo Díaz, Jeancarlos; Ruiz Soriano, María; de Andrés Asenjo, Beatriz; Romero de Diego, Alejandro; Ferreras García, Carlos; Vázquez Fernández, Andrea; Beltrán de Heredia y Rentería, Juan

Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

Resumen

Introducción: En nuestro medio el método de cribado para el cáncer colorrectal (CCR) usado es el test de sangre oculta en heces (SOH), siendo poco específico. Por otro lado, biomarcadores como la relación neutrófilo/linfocito (NLR) o plaquetas/linfocito (PLR), están demostrando ser posibles predictores de conversión de pólipos colónicos en CCR invasivo.

Objetivos: El objetivo final de este estudio es poder mejorar la rentabilidad del test SOH, intentando que una determinación de NLR y PLR pueda aumentar su especificidad para así poder priorizar aquellos pacientes con mayor riesgo de sufrir CCR.

Métodos: Hemos realizado un estudio analítico transversal retrospectivo, en el que hemos analizado la relación existente entre las variables cuantitativas NLR y PLR, y la variable cualitativa dicotómica, que es la presencia o ausencia de CCR, en los pacientes que acuden a realizarse una colonoscopia tras haber dado positivo en el test de SOH. La población a estudio está dividida en dos grupos, un primer grupo calificado como A donde se encontrarán aquellos pacientes con SOH+ y ausencia de CCR ($n = 26$), ni de ninguna otra patología conocida en el momento de la colonoscopia, y grupo B donde se encontrarán aquellos pacientes con SOH + y presencia de CCR confirmada tras estudio anatomopatológico ($n = 23$). Serán excluidos del estudio todos aquellos pacientes que no dispongan de una analítica sanguínea realizada en el periodo comprendido entre 21 días antes del *screening* y 21 días después, así como aquellos que presenten alguna enfermedad hematológica o tumoral, distinta a CCR, en ese mismo momento. Las variables cuantitativas se presentan con media y la desviación típica. Comparaciones de valores medios se realizan mediante t de Student para muestras independientes con SPSS-20.0. $p < 0,05$ serán estadísticamente significativos.

Resultados: Las medias de NLR en el grupo A (1,74) y en el grupo B (1,87), no presentan diferencias estadísticamente significativa, en cambio las medias de PLR en el grupo A (62,4) frente a grupo B (137,3) presentan una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,001$).

Conclusiones: Según los resultados obtenidos podría ser posible mejorar la especificidad del test de SOH para CCR mediante una simple analítica sanguínea rutinaria que incluya la determinación de plaquetas y linfocitos. Esto podría dar prioridad a aquellos pacientes que dando positivo en el cribado con test de SOH, presente una cifra de PLR elevada.