



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-137 - S-CRC-PC SCORE: NUEVA HERRAMIENTA PRONÓSTICA PARA PACIENTES INTERVENIDOS DE CÁNCER COLORRECTAL

Bañolas Suárez, Raquel; Ortiz López, David; Roque Castellano, Cristina; Artilles Armas, Manuel; Sosa Quesada, Yurena; Arencibia Pérez, Beatriz; Nogués Ramia, Eva María; Marchena Gómez, Joaquín

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Las complicaciones posoperatorias tras cirugía por cáncer colorrectal se asocian con mal pronóstico a largo plazo. El objetivo de este estudio es investigar el impacto pronóstico de las complicaciones posoperatorias, evaluadas según el índice Comprehensive Complication Index, y diseñando una escala pronóstica basada en el mismo.

Métodos: Estudio observacional longitudinal en el que se incluyeron una serie de 604 pacientes. Se recogieron datos demográficos, comorbilidad medida por el Índice de Charlson, características tumorales, datos quirúrgicos y complicaciones posoperatorias. Se realizó análisis univariante y multivariante y la variable principal fue la supervivencia a largo plazo. Basado en los *Hazard ratio* obtenidos en el análisis multivariante se creó una nueva puntuación, el S-CRC-PC score, para predecir la supervivencia a largo plazo.

Resultados: Doscientos doce (35,1%) pacientes desarrollaron alguna complicación posoperatoria. El CCI medio fue de 11,6 (\pm 19,19). Se registraron complicaciones leves (CCI 42,3). En el análisis multivariante, la edad (p 0,001), la puntuación de Charlson (p = 0,014), el CCI (p 0,001) y el estadio tumoral según la clasificación tnm (p 0,001) presentaron una relación estadísticamente significativa con la tasa de supervivencia a largo plazo. La puntuación obtenida en la escala S-CRC-PC se asoció de forma estadísticamente significativa con la tasa de supervivencia (HR: 1,34, IC95%: 1,27-1,41). Se estratificó el riesgo para una mayor mortalidad según la puntuación obtenida en la escala S-CRC-PC, siendo una puntuación de 0 a 8 puntos de bajo riesgo, de 8,1 a 16 puntos de riesgo intermedio y una puntuación por encima de 16 puntos de alto riesgo. La supervivencia acumulada a los 5 años en cada grupo fue del 98%, 83% y 31% respectivamente.

Conclusiones: Las complicaciones posoperatorias tras la cirugía del cáncer colorrectal medidas por el Comprehensive Complication Index suponen un factor pronóstico independiente de la tasa de supervivencia. La escala S-CRC-PC puede ser útil para predecir la supervivencia del cáncer a largo plazo.