



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

Bañolas Suárez, Raquel; Ortiz López, David; Roque Castellano, Cristina; Artiles 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 pronostica 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.