



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

## P-406 - EL ESTADO INMUNOLÓGICO DEL PACIENTE CON CÁNCER DE COLON: UN NUEVO FACTOR PRONÓSTICO

Rodrigues Rodrigues, Kamila; Abrisqueta, Jesús; Luján, Juan; Ibáñez, Noelia; Nicolás, Tatiana; Gómez, Beatriz; Conesa, Ana; Delegido, Ana

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** Actualmente se sabe que un estado inflamatorio influye en la progresión tumoral. Este estudio evaluamos la importancia pronóstica de la proporción de neutrófilos/linfocitos (NLR), plaquetas/linfocitos (PLR) y monocitos/linfocitos (MLR) en pacientes sometidos a una resección curativa del cáncer de colon.

**Métodos:** Se analizaron retrospectivamente 190 pacientes intervenidos de adenocarcinoma de colon con intención curativa entre 2013 y 2017. Los valores de NLR, MLR y PLR fueron calculados previa a la cirugía, se definió un valor de corte óptimo para cada índice y se analizaron dichos resultados con la supervivencia global (SG) y libre de enfermedad (SLE).

**Resultados:** Del total de 190 pacientes, 49,5% ( $n = 94$ ) se localizaban en colon derecho, 12,1% ( $n = 23$ ) en transverso, 7,9% ( $n = 15$ ) en izquierdo y 30,5% ( $n = 58$ ) en sigma. Se establecieron los siguientes puntos de corte en cada categoría: NLR 3,84; PLR 118,5 y LMR 8,35. No se encontraron diferencias en la tasa de dehiscencia postoperatoria según estos índices ( $p = 0,08$  para NLR,  $p = 0,668$  para MLR y  $p = 0,243$  para PLR). Aunque no se encontraron diferencias significativas en los intervalos libres de enfermedad ( $p = 0,566$ ,  $p = 0,272$  y  $p = 0,313$ ), sí se evidenció diferencias significativas en las supervivencias de los grupos según NLR ( $p = 0,001$ ), PLR ( $p = 0,004$ ) y LMR ( $p = 0,067$ ). En el análisis multivariante, las cifras de  $NLR > 3,84$  ( $p = 0,043$ ),  $LMR > 8,35$  ( $p = 0,021$ ), ser fumador ( $p = 0,10$ ) y la clasificación ASA del paciente ( $p = 0,001$ ) se relacionaron con un mayor riesgo de muerte.

**Conclusiones:** Dada la necesidad de identificar factores pronósticos e individualizar la terapia postoperatoria de acuerdo con la clasificación del paciente, estos marcadores (NLR, MLR y PLR) se muestran fácilmente aplicables a la práctica clínica, pudiendo ser una herramienta para predecir la supervivencia a largo plazo en el cáncer de colon.