



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

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

Rodriguez Rodriguez, 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 transversal, 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.