



## O-046 - PROTEÍNA C REACTIVA EN EL 4.<sup>º</sup> DÍA POSOPERATORIO: UNA HERRAMIENTA MULTIFACÉTICA PARA PREDECIR COMPLICACIONES EN LA CIRUGÍA COLORRECTAL

Brito Pérez, Zaida; Benetti, Gloria; Ortiz López, David; Roque Castellano, Cristina; Sosa Quesada, Yurena; Artiles Armas, Manuel; Nogués Ramia, Eva María; Marchena Gómez, Joaquín

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

### Resumen

**Introducción:** La PCR al 4.<sup>º</sup> día posoperatorio de la cirugía colorrectal es muy útil para detectar la fuga anastomótica. No obstante, se ha estudiado poco su valor para el diagnóstico del resto de complicaciones posoperatorias.

**Objetivos:** Analizamos la utilidad de la PCR para detectar complicaciones distintas a la fuga anastomótica.

**Métodos:** Estudio observacional que incluyó 935 pacientes operados de cáncer colorrectal entre enero-2015 y diciembre-2022. Se analizó la relación entre la PCR al 4.<sup>º</sup> día y las complicaciones posoperatorias según el “Comprehensive Complication Index” (CCI) en la muestra de estudio y en la muestra restante tras excluir los pacientes con dehiscencia anastomótica. Se utilizó la regresión lineal para valorar dicha relación. El área bajo la curva ROC, sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo se utilizaron para analizar el poder predictivo de la PCR en relación con el CCI.

**Resultados:** 585 (62,6%) hombres y 350 (37,4%) mujeres ( $p < 0,001$ ); edad mediana 70 años (RIQ: 62,0-77,0). Mortalidad operatoria del 1% (9 pacientes) y 308 (32,9%) pacientes presentaron alguna complicación, generalmente menor. Se contabilizaron 51 (5,5%) dehiscencias de anastomosis. La media de PCR al 4.<sup>º</sup> día fue 62,28 ( $DE \pm 62,57$ ) y la mediana 42,14 (RIQ: 24,81-73,52). El CCI medio fue 10,51 puntos ( $DE \pm 18,77$ ) y la mediana 0,00 (RIQ: 0,00-20,90). Los niveles de PCR se relacionaron de forma estadísticamente significativa con el CCI en una regresión lineal ( $p < 0,001$ ). En la curva ROC, el área bajo la curva (AUC) fue de 0,77 (EE: 0,017;  $p < 0,001$ ), índice de Youden: 58, sensibilidad: 63,7%, especificidad: 77,7%, VPP: 57,5%, VPN: 81,9%. Al excluir los pacientes con dehiscencia de anastomosis el CCI medio fue 8,23 ( $DE \pm 16,11$ ) y la mediana 0,00 (RIQ: 0,00-8,70). El AUC fue 0,751 (EE: 0,019;  $p < 0,001$ ), índice de Youden: 42,1; S: 76,3%; E: 63,1%; VPP: 44,8%; VPN: 87,2%. La PCR también se asoció con el CCI ( $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** La PCR al 4.<sup>º</sup> día posoperatorio es muy útil para la detección precoz de cualquier complicación posoperatoria, más allá de la dehiscencia de anastomosis.