Gastroenterol Hepatol. 2020;43(Espec Congr):261

Gastroenterología y Hepatología

https://www.elsevier.es/gastroenterologia

229 - ALBUMINA E ÍNDICE NEUTRÓFILO LINFOCITO ASOCIADO A CÁNCER GÁSTRICO AVANZADO, EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DE ESTÓMAGO DEL HNERM 2017 Y 2018

M. Huamán García[1,2], L.E. Correa-López[1,3] y J.A.D. La Cruz-Vargas[1,3]

[1]Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma (Perú).[2]Hospital Edgardo Rebagliati Martins (Perú). [3]Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma (Perú).

Resumen

Introducción: El cáncer gástrico es un problema de salud pública en el Perú, ocupa el tercer lugar y en el año 2018 se registraron 5.731 casos nuevos y 4.606 muertes.

Objetivos: Determinar la asociación entre los factores clínicos y de laboratorio y el estadio tumoral de los pacientes con cáncer gástrico en el Servicio de Cirugía de Estómago del Hospital Edgardo Rebagliati Martins durante los años 2017-2018.

Métodos: Estudio de tipo observacional, analítico y retrospectivo. Se evaluaron las frecuencias y distribución de las variables de estadio clínico según el AJCC 2018, albúmina como indicador de nutrición e índice-neutrófilo linfocito (INL) como indicador de respuesta inmune. Se consideró 2,44 como el punto de corte para INL elevado.

Resultados: Se analizaron los datos de 96 pacientes que cumplieron con los criterios de selección. La edad promedio fue de 63,5 años ± 12,8, la proporción de acuerdo al sexo fue de 1:1, 80,2% provenían de la región de la costa del Perú; 70,8% tuvieron un estadio clínico avanzado y 85,4% correspondió a tamaño tumoral T3 y T4. El 64% presento grado histológico indiferenciado y un 30,1 con evidencia de metástasis. La media de INL fue 2,94 ± 1,7 mientras que en el grupo de estadio avanzado (cTNM III-IV) la media fue 3,28 ± 1,8 demostrando diferencia significativa. La media de albúmina fue 3,64 g/dl ± 0,6, y en el grupo de estadio avanzado fue 3,51 g/dl ± 0,6. En el análisis bivariado se encontró una asociación significativa entre el nivel elevado de INL y el estadio clínico avanzado (OR: 4,46 IC95% 1,65-13,27 p 0,001), de manera similar con los niveles bajos de albúmina sérica y estadio avanzado (OR: 13,02, IC95% 1,78-563,36, p 0,005).

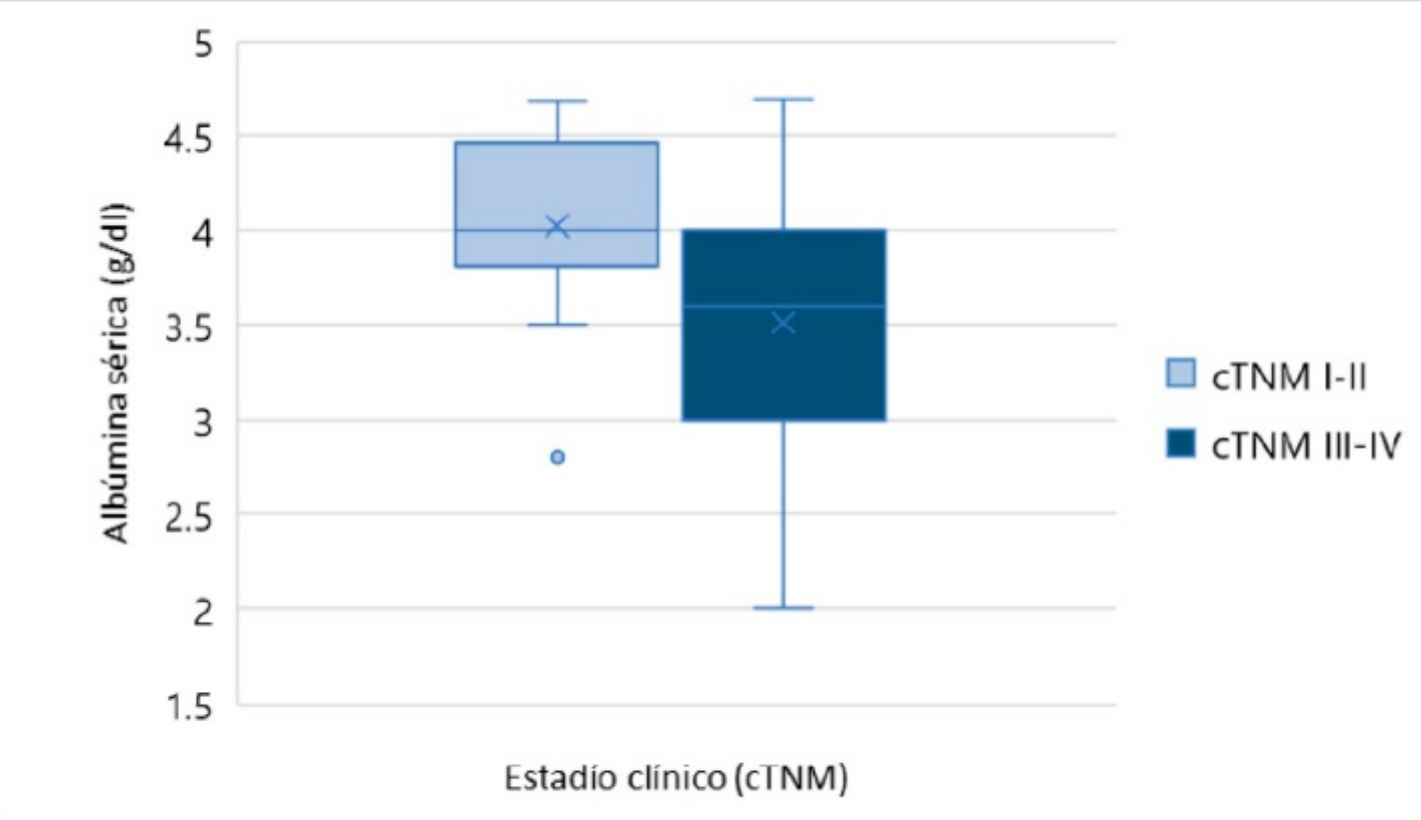

Gráfico 1: Niveles de albumina , según estadio clínico

Conclusiones: Se encontró un diagnóstico tardío en el 70% de los pacientes. El INL como indicador de respuesta inmunológica y la albúmina como indicador de nutrición son factores predictivos de estadio clínico avanzado en cáncer gástrico.

0210-5705/© 2020 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.