



## O-337 - IMPACTO DE UN PROGRAMA DE CRIBADO SOBRE LOS RESULTADOS A CORTO PLAZO DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL CÁNCER COLORRECTAL

*E. Sebastián Valverde, R. Courtier Bonafont, F. Macià Guila, S. Alonso Gonçalves, M.J. Gil Egea, M. Pascual Damieta, M. Pera Román y L. Grande Posa*

*Hospital del Mar, Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** En 2010 se inició en Barcelona un programa de cribado con test inmunológico de sangre oculta en heces de cáncer colorrectal desarrollado entre el Hospital del Mar y el Hospital Clínic. El objetivo principal de este estudio es comparar los resultados de los pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico del cáncer colorrectal procedentes del programa de cribado con los procedentes de las vías habituales. Como objetivos específicos se han propuesto demostrar un mejor estado nutricional preoperatorio, una menor incidencia de complicaciones postoperatorias, una menor necesidad de transfusión de concentrados de hematíes y una menor estancia hospitalaria postoperatoria en el grupo de cribado.

**Métodos:** Estudio retrospectivo sobre una base de datos prospectiva de los pacientes intervenidos de cáncer colorrectal de forma programada entre abril de 2010 y diciembre de 2012 en el Hospital del Mar. Se incluye una serie consecutiva de 186 pacientes con confirmación anatomopatológica de adenocarcinoma, 80 procedentes del programa de cribado y 106 de las vías habituales. Se han excluido los pacientes intervenidos de urgencias, los menores de 50 y mayores de 69 años y los intervenidos mediante cirugía endoscópica transanal. Se ha realizado un análisis estadístico bivariable comparando los pacientes de cribado con los de no cribado; y un análisis multivariable.

**Resultados:** Los grupos fueron homogéneos en edad, sexo y clasificación de riesgo preoperatorio ASA. Las intervenciones quirúrgicas realizadas en el grupo cribado y no cribado fueron, respectivamente: hemicolectomía derecha (31,2% y 27%), hemicolectomía izquierda/sigmoidectomía (48,8% y 30,2%), resección anterior de recto (17,5% y 34%), amputación abdominoperineal (1,2% y 5,7%) y colectomías totales (1,2% y 4,7%). Los pacientes intervenidos de cáncer colorrectal procedentes del cribado respecto a los de vías habituales presentaron menor porcentaje de hipoalbuminemia (albúmina < 3,5 g/dl) preoperatoria (0% respecto al 15%;  $p < 0,001$ ), y hemoglobina preoperatoria más elevada (media de 14,2 gr/dl respecto a 12,8 g/dl;  $p < 0,001$ ). En el grupo de cribado se evidenció menor tasa de complicaciones postoperatorias (38,8% respecto al 61,3%;  $p < 0,01$ ), y menor necesidad de transfusión de concentrados de hematíes (3,8% respecto al 25,5%;  $p < 0,001$ ). La estancia hospitalaria postoperatoria resultó significativamente menor en el grupo de cribado (6 días de mediana, rango 4-11, respecto a 9, rango 6-14;  $p < 0,01$ ). Debido al mayor número de intervenciones de recto practicadas en el grupo no cribado (34% respecto al 17,5%), se ha realizado el mismo análisis excluyendo este tipo de intervención, manteniéndose las diferencias

estadísticamente significativas. En el análisis multivariante, el cribado, índice de Charlson, y la laparoscopia resultaron variables independientes asociadas a una disminución de las complicaciones.

**Conclusiones:** Los pacientes intervenidos de cáncer colorrectal a través del programa de cribado, respecto a los procedentes de las formas habituales, presentan mejores valores analíticos nutricionales y de hemoglobina preoperatorios, menor índice de complicaciones postoperatorias, menor necesidad de transfusión y menos días de estancia hospitalaria postoperatoria.