



## O-255 - EL AUMENTO DE LA INVASIÓN PERINEURAL TRAS LA COLOCACIÓN DEL STENT DE COLON COMO PUENTE A LA CIRUGÍA. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Balciscueta Coltell, Izaskun<sup>1</sup>; Balciscueta Coltell, Zutoia<sup>2</sup>; Uribe Quintana, Natalia<sup>2</sup>; García-Granero Ximénez, Eduardo<sup>3</sup>

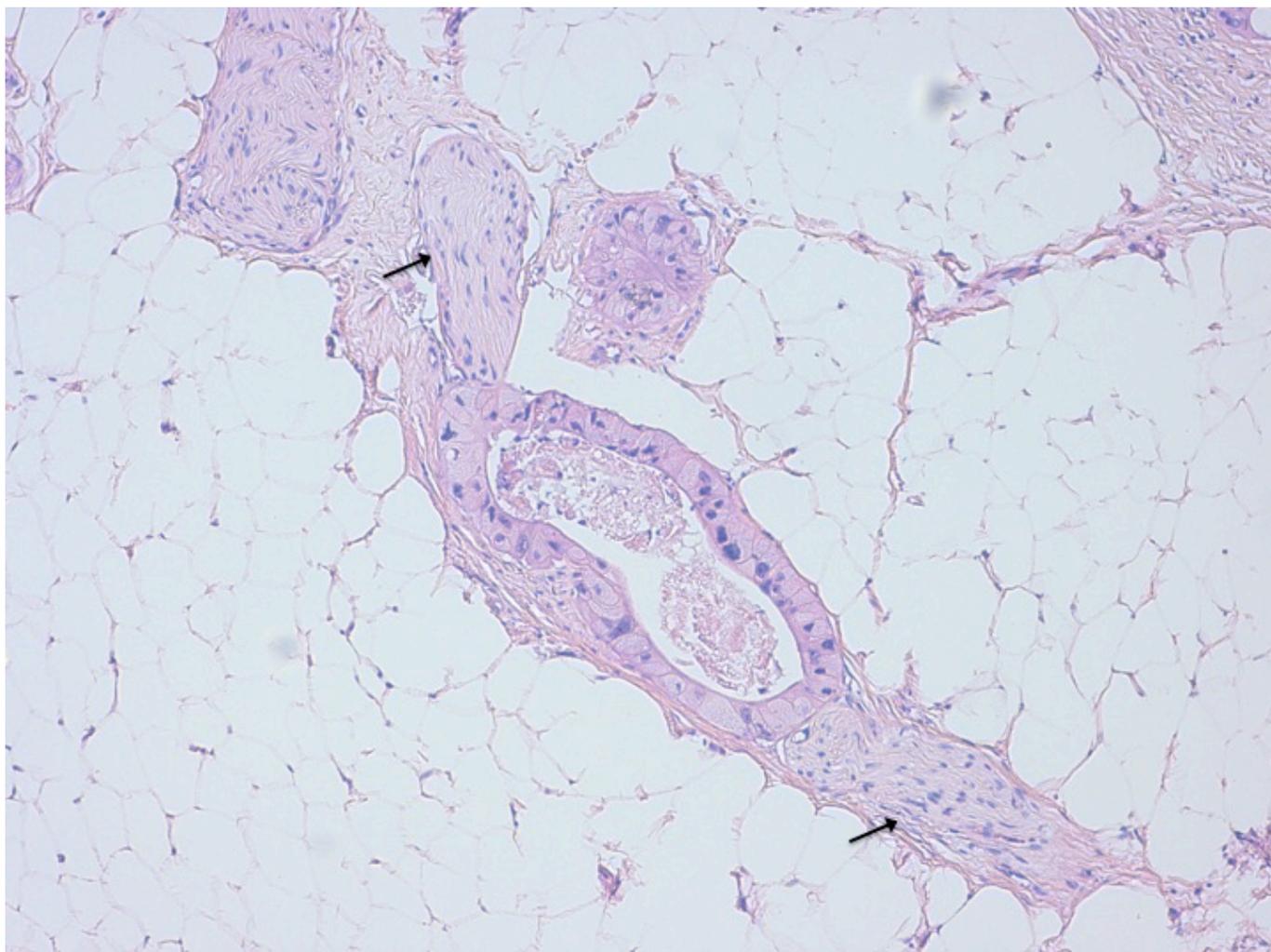
<sup>1</sup>Hospital de la Ribera, Alzira; <sup>2</sup>Hospital Arnau de Vilanova, Valencia; <sup>3</sup>Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** En los últimos años, ha aumentado la preocupación por la posible asociación entre la colocación del *stent* como puente a la cirugía en la obstrucción maligna de colon y determinados hallazgos anatomopatológicos que podrían conducir a un empeoramiento de los resultados oncológicos a largo plazo. El objetivo fue evaluar los cambios anatomopatológicos analizados en las muestras quirúrgicas de los pacientes con cáncer de colon en obstrucción sometidos a la colocación del *stent* como puente a la cirugía frente a los sometidos a la cirugía urgente. También se evaluó el impacto de la invasión perineural en las tasas de supervivencia de los pacientes con cáncer de colon en obstrucción.

**Métodos:** Se realizó una revisión sistemática y metaanálisis según la metodología PRISMA. Las variables analizadas fueron las tasas de invasión perineural, vascular y linfática, así como la tasa de supervivencia global a los 5 años en los pacientes con cáncer de colon obstructivo, según la presencia o ausencia de invasión perineural.

**Resultados:** Se incluyeron 10 estudios con un total de 1.273 pacientes. Se demostró que los pacientes sometidos a la colocación del *stent* tenían un riesgo significativamente mayor de invasión perineural (OR: 1,98; IC95%: 1,22-3,21; p = 0,006) y linfática (OR: 1,45; IC95%: 1,1-1,9; p = 0,008). Los pacientes con invasión perineural presentaron casi el doble de riesgo de morir en comparación con los que no tenían invasión perineural (HR: 1,92; IC95%: 1,22-3,02; p = 0,005).



**Conclusiones:** La colocación del stent como puente a la cirugía en pacientes con cáncer de colon obstructivo modifica las características anatomopatológicas aumentando las tasas de invasión perineural y linfática, lo que podría empeorar el pronóstico a largo plazo de los pacientes. Además, la presencia de invasión perineural disminuye las tasas de supervivencia en los pacientes con cáncer de colon en obstrucción.