

Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-175 - ¿ES ÚTIL EL VALOR DEL RECUENTO CELULAR EN LA EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES CON CÁNCER DE COLON?

Calero García, Purificación; Maestre Maderuelo, María; Sánchez Pérez, Ainhoa; Lage Laredo, Ana; Carrasco Prats, María Milagros; Agea Jiménez, Belén; Vázquez Rojas, José Luis

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción: Proponemos valorar la utilidad del recuento celular en el cáncer de colon en nuestro medio.

Métodos: Realizamos un estudio observacional, analítico, longitudinal y retrospectivo, basado en un esquema de cohortes. Se reclutan a 47 pacientes intervenidos de cáncer de colon en 2017. Se establecieron dos grupos según estadio anatomopatológico final (grupo 1: estadios 0 y I y grupo 2: estadios II, III y IV) y se recogen sus datos analíticos en distintos momentos. Con los recuentos celulares se calcularon las curvas ROC para las ratios NLR, PLR, MLR y dNLR (NLR: ratio neutrófilos/linfocitos; PLR: ratio plaquetas/linfocitos; MLR: ratio monocitos/linfocitos; dNLR: ratio derivada neutrófilos/linfocitos), para establecer el punto de corte a partir del cual la probabilidad de pertenecer al grupo 1 es más alta. Se toma la NLR por ser la que mejor sensibilidad y especificidad presenta. Se forman dos grupos, A y B, según sus valores de ratio y tomando el punto de corte para dividirlos y se comparan factores anatomopatológicos de mal pronóstico, datos quirúrgicos y clínicos. Se describe también el valor de la NLR en pacientes con mala evolución de la enfermedad.

Resultados: No encontramos diferencias estadísticamente significativas en la evolución de ambos grupos, A y B, tampoco en cuanto a su relación con factores de mal pronóstico anatomopatológicos o clínicos. No obstante, estos resultados están cercanos a la significancia estadística, por lo que se realiza también un seguimiento de los valores del NLR en pacientes que presentaron recidiva o metástasis, exponiendo resultados descriptivos, y observando que en la mayoría de los casos estudiados, los valores de las ratio se altera antes incluso del diagnóstico de la recidiva o metástasis, en otros casos coinciden temporalmente. Se estudian también los marcadores tumorales, objetivando que algunos pacientes los mantienen normales mientras que alteran la ratio en presencia de enfermedad.

Conclusiones: Se trata de una medida sencilla de determinar, por lo que a pesar de no haber encontrado diferencias significativas, valoramos su utilidad como elemento informativo y consideramos su interés en demostrar la significancia estadística aumentando tamaño muestral y periodo de seguimiento en trabajos posteriores.