



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-370 - DIFERENCIAS EN LA PCR POSOPERATORIA EN LOS PACIENTES OBESOS, ¿SON NECESARIOS CAMBIOS EN LOS PROTOCOLOS DE CIRUGÍA COLORRECTAL?

Mirón Fernández, Irene; Toval Mata, José Antonio; Mera Velasco, Santiago; González Poveda, Iván; Ruiz López, Manuel; Carrasco Campos, Joaquín

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: A día de hoy, en las Unidades de Coloproctología se ha extendido el uso de la proteína C reactiva (PCR) como marcador de complicaciones en el posoperatorio inmediato. De tal forma que las decisiones de alta o la realización de pruebas para detección de complicaciones, se basan en la determinación de este parámetro. El objetivo de nuestro estudio fue demostrar si los pacientes obesos tienen mayor elevación de PCR tanto pre como posoperatorio y por tanto, si sería preciso utilizar umbrales específicos para estos pacientes.

Métodos: Estudio analítico retrospectivo de 378 pacientes intervenidos de cáncer colorrectal en nuestra unidad, entre julio de 2018 y diciembre de 2021. Criterios de inclusión: mayor de edad y firma de consentimiento informado, cirugía electiva, registro de PCR basal y posoperatoria al quinto día. Se analizaron las variables con SSPS15, tomando como significativos valores de $p < 0,05$.

Resultados: Se dividió la muestra en dos grupos según el IMC. Hubo 285 pacientes con IMC 30. Se analizó la PCR al quinto día posoperatorio, con diferencias significativas entre ambos grupos ($p < 0,05$), específicamente en la infección de herida, la eventración y la fuga. No hubo diferencias con el íleo ni el absceso intraabdominal. Se estimaron niveles de corte de PCR mediante curvas ROC.

Conclusiones: La certificación de diferencias significativas en cuanto a los valores de PCR posoperatoria de los pacientes obesos, podría implicar establecer nuevos umbrales de PCR específicos para estos pacientes. Si bien es cierto que son necesarios estudios con mayor número de pacientes para confirmar dicha tendencia también con la PCR basal e individualizar así los protocolos.