



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}

¹Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma (Perú). ²Hospital Edgardo Rebagliati Martins (Perú). ³Facultad 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 \pm 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% presentó grado histológico indiferenciado y un 30,1 con evidencia de metástasis. La media de INL fue $2,94 \pm 1,7$ mientras que en el grupo de estadio avanzado (cTNM III-IV) la media fue $3,28 \pm 1,8$ demostrando diferencia significativa. La media de albúmina fue $3,64 \text{ g/dl} \pm 0,6$, y en el grupo de estadio avanzado fue $3,51 \text{ g/dl} \pm 0,6$. 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, $p < 0,005$).

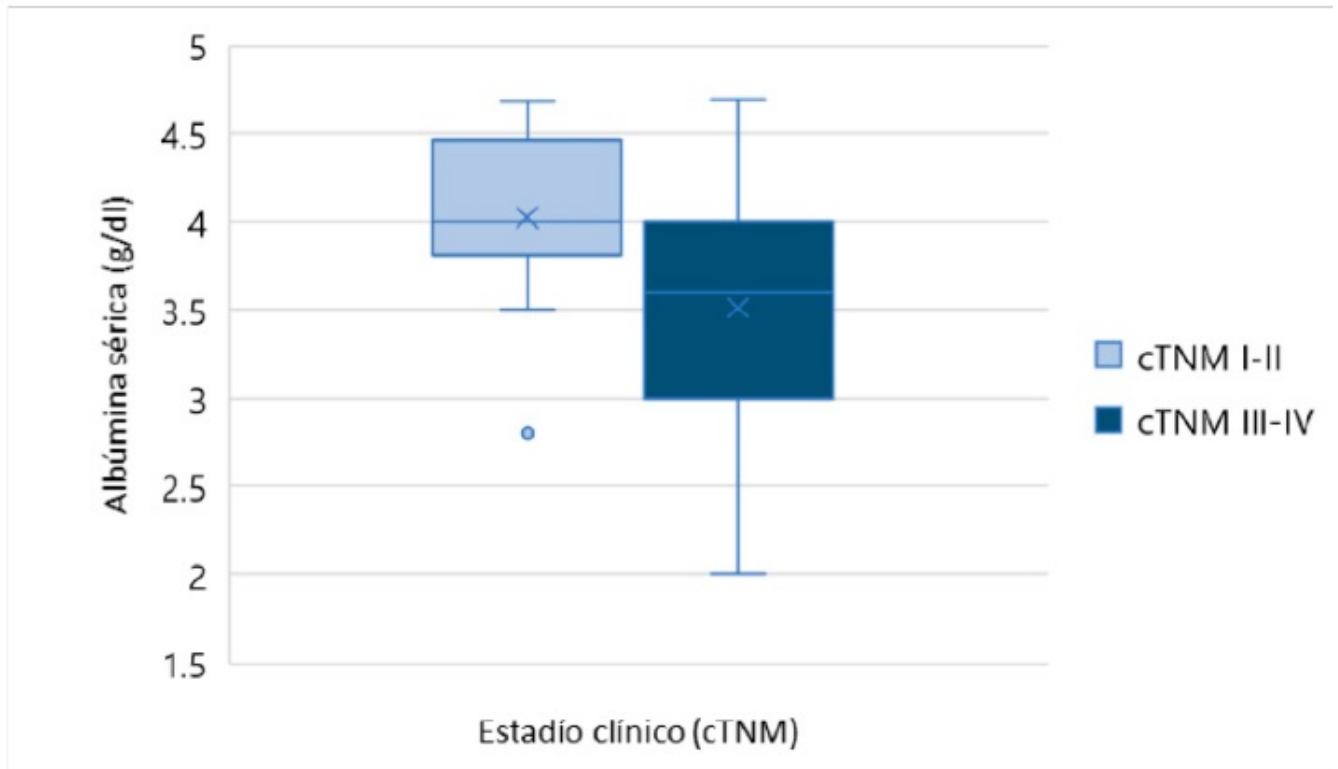


Gráfico 1: Niveles de albumina , según estadio clínico

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.