



P-398 - MARCADORES INFLAMATORIOS PREOPERATORIOS Y POSTOPERATORIOS COMO PREDICTORES DE SUPERVIVENCIA EN LAS RESECCIONES CURATIVAS DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL

Jezeniecki Fernández, Carlos; Trujillo Díaz, Jeancarlos; Ruiz Soriano, María; Vázquez Fernández, Andrea; Gómez Carmona, Zahira; Montes Manrique, Mario; Rodríguez, Mario; Beltrán de Heredia y Rentería, Juan

Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

Resumen

Introducción: Algunos marcadores inflamatorios (relación entre neutrófilos y linfocitos (NLR), relación entre plaquetas y linfocitos (PLR), puntuación de GPS de Glasgow, índice nutricional pronóstico (PNI), relación entre linfocitos y monocitos (LMR)) podrían predecir la supervivencia oncológica después de metástasis hepática de cáncer colorrectal (CRCLm). Sin embargo, no hay muchos estudios que analicen esta asociación.

Métodos: Análisis retrospectivo de nuestra base de datos de CRCLm desde enero de 2014 hasta junio de 2018 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (España). Criterios de valoración: morbilidad según la clasificación de Clavien-Dindo (CD), complicaciones infecciosas, duración de la estancia (DE) y supervivencia global del cáncer (SGC). Variables estudiadas: puntuaciones inflamatorias mencionadas (día 1 preoperatorio y postoperatorio) y comorbilidades del paciente.

Resultados: 49 pacientes (varones: 69,4%, edad: $65,4 \pm 11,03$ años). Número medio de CRCLm resecado: 2 (RIC = 1-3). Diámetro total del tumor (Σ): $34,8 \pm 19,6$ mm. Resección hepática: segmentectomía (32,7%), metastasectomía (24,5%), hepatectomía izquierda (18,4%), hepatectomía derecha (14,3%), segmentectomía lateral izquierda (6,1%), hepatectomía extendida izquierda y derecha (2%), procedimientos laparoscópicos: 2 casos (4,1%, sin conversión). Ablación de radiofrecuencia intraoperatoria adicional: 6,1%. Quimioterapia neoadyuvante: 51%. Mediana DE: 8 (IQR = 6,5-11,5 días). Comorbilidades: hipertensión arterial (12,2%), dislipidemia (28,6%), tabaquismo (18,4%), enfermedades cardiovasculares (14,3%), diabetes mellitus (12,2%), consumo de alcohol (8,2%), enfermedad pulmonar obstructiva crónica EPOC (4,1%). Complicaciones postoperatorias: global (53,1%), infecciosas (24,5%), CD \geq III (16,3%). 8 pacientes (16,3%) murieron durante el período de estudio. La SGC media: 30 (IQR = 15,5-38 meses). En el análisis de Kaplan-Meier, encontramos que los pacientes con EPOC tenían una SGC media, más baja (13 frente a 49 meses, $p = 0,02$). La SGC media de los pacientes con NLR $< 2,5$ preoperatoria, PLR < 210 postoperatoria, LMR $< 1,8$ postoperatoria, PCR < 25 mg/l postoperatoria y hepatectomía mayor, fue menor (39,36 frente a 54,5 meses, $p = 0,04$; 44,7 frente a 47 meses, $p = 0,09$; 37,56 frente a 53,05 meses, $p = 0,05$; 28,62 frente a 50,42 meses, $p = 0,03$; 41,57 frente a 50,85 meses, $p = 0,05$, respectivamente).

Conclusiones: Los valores de NLR preoperatoria, PLR y LMR postoperatorios podrían ser un buen predictor de supervivencia después de la resección de CRCLm.