



P-280 - USO DE LOS ÍNDICES DE PRONÓSTICO NUTRICIONAL COMO PREDICTORES DE MORBILIDAD TRAS LA CIRUGÍA DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CÁNCER COLORRECTAL

Ruiz Soriano, María; Trujillo Díaz, Jeancarlos; Jezieniecki Fernández, Carlos; Gómez Sanz, Tania; Cabezudo, Guillermo; Montes Manrique, Mario; Rodríguez López, Mario; Beltrán de Heredia y Rentería, Juan Pablo

Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal (CCR) es el tercer tipo de cáncer más frecuente en varones a nivel mundial, y el más frecuente en términos globales en España. Aproximadamente entre el 20-45% de los pacientes con CCR presentan metástasis a distancia en el momento del diagnóstico. A pesar de los grandes avances en el tratamiento de los pacientes metastásicos, la supervivencia sigue siendo baja. La presencia de metástasis hepática de cáncer colorrectal es la principal causa de morbilidad y mortalidad asociada al CCR. El objetivo de este estudio es evaluar si el uso del índice de pronóstico nutricional (PNI) podría ayudar a predecir las complicaciones posoperatorias de los pacientes con metástasis de CCR.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo, analizando los datos de nuestra base acerca de los pacientes sometidos a cirugía hepática por presentar metástasis de CCR entre los años 2014-2020. Las variables estudiadas fueron: morbilidad según la clasificación Clavien-Dindo, complicaciones infecciosas, necesidad de transfusiones, LOS y analíticas sanguíneas. Se realizaron análisis univariados y multivariados para identificar factores predictores de complicaciones posoperatorias. Se utilizó la curva de ROC para elegir el valor óptimo de corte.

Resultados: Fueron analizados 81 pacientes (61,7% varones, edad $65,6 \pm 11,8$ años. estancia hospitalaria 7 días (RIQ 6-10 días). complicaciones posoperatorias; Globales (50,6%), infecciosas 22,3%, Clavien-Dindo \geq III 17,3%, transfusión 9,9%. El 6,2% de los pacientes fueron reintervenidos. El punto de corte óptimo para detectar complicaciones fue un PNI = 42. El análisis multivariable identificó que el índice de pronóstico nutricional es un valor independiente y protector de complicaciones globales y reintervenciones (OR 0,89, IC95% 0,81-0,99, $p = 0,04$; OR 0,73, IC95% 0,57-0,95, $p = 0,02$). Un PNI < 42 es un factor independiente y un factor de riesgo para más complicaciones globales, complicaciones mayores e infecciones ($p = 0,04$; OR 3,94, IC95% 1,33-11,69, $p = 0,014$; OR 3,61, 95% CI 1,02-12,82, $p = 0,047$; OR 2,56, IC95% 0,81-8,13, $p = 0,1$).

Conclusiones: El PNI es un factor protector e independiente para el desarrollo de complicaciones posoperatorias en los pacientes sometidos a cirugía hepática por metástasis de CCR, especialmente para el no desarrollo de complicaciones globales, y mayores.