



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-261 - LA IMPORTANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL PREOPERATORIO EN EL CÁNCER DE COLON

Delegido, Ana; Abrisqueta, Jesús; Luján, Juan; Rodrigues, Kamila; Nicolás, Tatiana; Gómez, Beatriz; Conesa, Ana; Ibáñez, Noelia

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Objetivos: El INP (índice nutricional pronóstico) ha sido reconocido como un importante indicador pronóstico en los postoperatorios de cirugía gastrointestinal. Este estudio pretende analizar el impacto del estado nutricional preoperatorio en el pronóstico tras cirugía de cáncer de colon.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en el que se incluyeron 190 pacientes intervenidos de cáncer de colon en el Hospital Virgen de la Arrixaca (Murcia) durante los años 2015-2017. El valor de INP se calculó $10 \times$ albúmina en suero (g/dL) + $0,005 \times$ TLC (recuento total de linfocitos). Las variables analizadas fueron morbilidad, mortalidad y supervivencia según el INP preoperatorio.

Resultados: Del total de 190 pacientes; 49,5% (n = 94) se localizaban en colon derecho, 12,1% (n = 23) en transversal, 7,9% (n = 15) en izquierdo y 30,5% (n = 58) en sigma. El INP de la muestra fue $49,9 \pm 8,3$. Se estableció un punto de corte para la muestra de 50,9 mediante una curva ROC. El 8,4% de los pacientes con $\text{INP} > 50,9$ presentaron dehiscencia de anastomosis y el 10,8% de los pacientes con $\text{INP} < 50,9$ ($p < 0,552$). Sin embargo, en el caso del grupo con menor INP la gravedad de la dehiscencia fue mayor que en el grupo con mayor INP, según la clasificación de Clavien Dindo ($p = 0,05$). El grupo con $\text{INP} > 50,9$ presentó una mortalidad del 8,4% vs 31,7% del grupo con $\text{INP} < 50,9$ ($p < 0,001$). Además también se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la supervivencia entre ambos grupos (77,18 meses en $\text{INP} < 50,9$ vs 81,06 meses en $\text{INP} > 50,9$, $p < 0,001$).

Conclusiones: El INP se comporta como un factor predictor del riesgo de complicaciones postoperatorias y de la supervivencia en los pacientes sometidos a cirugía intestinal por cáncer de colon. En este sentido nuevas líneas de actuación preoperatorias que incluyan un abordaje multidisciplinar podrían suponer una mejoría en la morbimortalidad de estos pacientes.