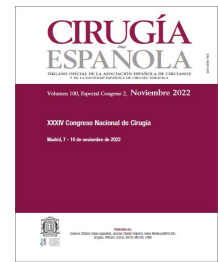




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-090 - VALOR PRONÓSTICO Y UTILIDAD DE LOS BIOMARCADORES SANGUÍNEOS EN LIPOSARCOMAS DE CUALQUIER LOCALIZACIÓN

Gómez Pérez, Beatriz¹; Gil Vázquez, Pedro José¹; Balaguer Román, Andrés¹; Cerezuela, Alvaro¹; Delegido, Ana²; Fernández, Juan¹; Fernández Hernández, Juan Ángel¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ²Hospital Dr. Rafael Méndez, Lorca.

Resumen

Objetivos: Los sarcomas de partes blandas son un grupo heterogéneo de tumores que representan el 1% del total de cánceres, y dentro de estos, los liposarcomas son el subtipo histológico más frecuente. A pesar de su baja incidencia, son responsables del 2% de las muertes por cáncer y presentan unas tasas de recidiva elevadas. En los últimos años el interés creciente existente por los biomarcadores sanguíneos en la enfermedad oncológica ha demostrado que pueden ser de utilidad como factores pronósticos en diversos tipos tumorales e incluso en sarcomas. Sin embargo, dada la amplia variabilidad histológica de estos últimos, su papel pronóstico en el subtipo histológico más frecuente aún está sin estudiar. El objetivo de nuestro estudio es dilucidar el papel que juegan los biomarcadores hematológicos así como los índices inmunoinflamatorios derivados de ellos en el pronóstico de este tipo de tumores.

Métodos: Diseñamos así este estudio retro- y prospectivo unicéntrico que incluyó pacientes diagnosticados de liposarcomas de cualquier localización tratados en la Unidad de Sarcomas y Partes Blandas en un hospital de tercer nivel. Se realizó un estudio longitudinal observacional de una serie clínica, de 49 meses de duración. Las variables serológicas se obtuvieron a partir de una analítica preoperatoria y se realizó un análisis estadístico individual, así como de los índices derivados, en relación al pronóstico.

Resultados: Se incluyeron un total 135 pacientes, 68,1% hombres y con una edad media de 56,03 años (DE 16,15). Se analizaron variables serológicas (albumina, PCR, hemoglobina y leucocitos) e índices inmunoinflamatorios (PLR, LMR, PMR, NLR, dNLR, SII, PNI, GNRI). Tras la realización de las curvas ROC (*Receiver Operating Characteristic*) se obtuvieron los puntos de corte óptimos para la supervivencia específica de enfermedad (SEE), supervivencia libre de enfermedad (SLE) y supervivencia específica de enfermedad tras la primera recidiva (SEER) de las distintas variables cuantitativas. Los pacientes con un liposarcoma mayor a 17,5 cm de tamaño (HR 6,06; IC95% 2,231-16,277; $p < 0,001$), una PCR superior a 4,115 mg/dL (HR 11,957; IC95% 1,235-115,81; $p = 0,032$), un NLR mayor a 3,89 (HR 5,435; IC95% 1,951-15,147; $p = 0,001$), un PLR mayor a 150,46 (HR 7,771; IC95% 2,203-27,409; $p = 0,001$), un SII superior a 668,98 (HR 6,997; IC95% 1,972-24,828; $p = 0,003$) y un grado 2 del índice ACBS (HR 17,691; IC95% 1,727-181,204; $p = 0,016$) tienen más riesgo de fallecer por causas relacionadas con el tumor.

Conclusiones: Hasta la fecha este es el primer estudio que aborda la relación existente entre los

marcadores inflamatorios para el subtipo específico de liposarcomas. Existen índices inmunoinflamatorios pronósticos independientes para pacientes diagnosticados de liposarcomas en términos de SEE, SLE y SEER. La PCR, el NLR y el GPS son los más relevantes.