

Impacto de la técnica quirúrgica sobre la respuesta inflamatoria en cirugía de tumor colorrectal

Carlos Alberto Calvo García

Medicina. Universidad Complutense de Madrid.
carlosac@estumail.ucm.es

Elena Vara. Patricia Duque.

Medicina. Universidad Complutense de Madrid. Departamento de Bioquímica y Biología Molecular III.
evaraami@med.ucm.es patriduque@gmail.com

Resumen: la cirugía para el tratamiento del cáncer de colon y recto es un procedimiento asociado a una alta morbilidad, que se acompaña de una acusada respuesta endocrina, inflamatoria e inmune. Existen dos técnicas quirúrgicas fundamentales: la cirugía abierta (CA) y la laparoscopia. El objetivo del trabajo fue comparar la respuesta inflamatoria en el postoperatorio inmediato entre estos dos tipos de tratamientos quirúrgicos para el carcinoma colorrectal. En este estudio se incluyeron pacientes programados para cirugía colorrectal en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón que fueron divididos en dos grupos: grupo control (CA) y grupo laparoscópico. Se recogieron muestras de suero en cinco momentos: T0 (antes de la incisión quirúrgica), T1 (una hora después de la finalización de la cirugía (FIN)), T4 (cuatro horas después de FIN), T24 (veinticuatro horas después de FIN) y T48 (cuarenta y ocho horas después de FIN); que fueron centrifugadas y almacenadas. Se analizaron los siguientes marcadores inflamatorios: interleukina-1 (IL-1), IL-2, IL-4, IL-6, IL-8, proteína quimiotáctica de monocitos (MCP-1), óxido nítrico (NO) y TNF α . Los resultados mostraron que ambos tipos de cirugías indujeron un aumento en los niveles plasmáticos de todas las citoquinas proinflamatorias, siendo el incremento significativamente mayor en los pacientes sometidos a laparotomía ($p<0.05$). Además, los niveles de NO en el grupo control sufrieron un descenso en todos los momentos postoperatorios medidos, mientras que en el grupo laparoscópico no se produjo ninguna modificación estadísticamente significativa con respecto al nivel preoperatorio. Conclusión, la laparoscopia atenúa la respuesta inflamatoria tras cirugía de tumor colorrectal.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.