

**(21338) - VALOR PROGNÓSTICO DO RÁCIO PLAQUETAS - LINFÓCITOS (RPL)
E VOLUME GLOBULAR MÉDIO (VGM) EM DOENTES COM CANCRO
COLORRETAL (CCR)**

Sonia Marques¹; Ana Isabel Oliveira²; Isabel Marques³; Sandra F. Martins⁴

1 - General Surgery resident, Santarém Hospital, Portugal; 2 - School of Medicine, Minho University, Portugal; 3 - General Surgery Assistant, Braga Hospital, Portugal; 4 - Coloproctology Unit, Braga Hospital, Portugal

INTRODUÇÃO: A utilização de marcadores de prognóstico no CCR tem impacto na melhoria da sobrevivência global, qualidade de vida e razão custo/benefício de diagnóstico e tratamento. **OBJETIVOS:** Este estudo tem por objetivo a avaliação do impacto da elevação dos marcadores RPL e VGM no prognóstico dos doentes com CCR.

MÉTODOS: Realizou-se um estudo retrospectivo com 276 pacientes submetidos a cirurgia colorretal com potencial curativo no Hospital de Braga entre 1 de janeiro de 2005 e 31 de dezembro de 2010 e foram colhidas as características clinicopatológicas. Posteriormente, realizou-se a análise dos preditores de prognóstico recorrendo a regressões de Cox e a análise da sobrevivência global e livre de doença usando estimativas Kaplan-Meier e testes Log-rank.

RESULTADOS: Da análise efetuada, observou-se que os valores mais elevados de VGM se correlacionavam com o CCR localizado no cólon esquerdo e os valores mais baixos com o cólon direito ($p < 0.001$). Ademais, os valores mais elevados de RPL associaram-se com o CCR localizado no cólon ($p = 0.024$), estadios tumorais mais avançados ($p = 0.029$), CEA pré-operatório superior a 10 ng/mL ($p < 0.001$) e dimensões tumorais superiores a 4.5 cm ($p = 0.043$). As curvas de Kaplan-Meier descreveram uma sobrevivência livre de doença e global aos 5 anos de 73.3% e 82.3%, respetivamente. A análise multivariada demonstrou que lesões ulceradas e CEA pré-operatório superior a 10 ng/mL associam-se a maior risco de recidiva [(HR=1.74; $p = 0.028$) e (HR=2.27; $p = 0.010$)] e morte por CCR [(HR=1.86; $p = 0.015$) e (HR=2.35; $p = 0.007$)].

CONCLUSÃO: Este estudo demonstra a inexistência de uma correlação entre valores elevados de RPL e VGM pré e pós- operatório e a diminuição da sobrevivência global e livre de doença.

Palavras-chave: Carcinoma Colorretal, Rácio Plaquetas-Linfócitos, Sobrevivência livre de doença, Sobrevida global, Volume Globular Médio