Título: PCR y complicaciones posoperatorias en cirugía colorrectal

Autores:

Dr. Miguel Licea Videaux

Especialista en 2do Grado en Cirugía General.

Profesor Auxiliar.

Investigador Agregado

Dra. Susel Quesada Peña.

Dr. Luis Fernando Moraila García.

Residente de Cirugía General.

Las complicaciones postoperatorias en la cirugía de las vías digestivas acarrean un aumento de la morbimortalidad de los pacientes. Su diagnóstico temprano es difícil, siendo de esta forma un reto para el cirujano debido a los signos y síntomas inespecíficos en las etapas iniciales. El empleo de estudios de imagen en los primeros días del período postoperatorio frecuentemente sus resultados no son concluyentes, por lo que su diagnóstico recae en la presentación de signos de respuesta inflamatoria sistémica. La proteína C reactiva (PCR) es un marcador serológico de inflamación y lesión tisular. Es una proteína que tiene su génesis en el hígado como un reactante de fase aguda. Varios estudios han obtenido buenos resultados en su empleo como predictor en la detección temprana de las complicaciones postoperatorias.

Una de las complicaciones más temida en cirugía de las vías digestivas es la fuga de anastomosis (FA). Su incidencia varía en dependencia del sitio quirúrgico, además, también entran en juego otros factores como la flora bacteriana, antecedentes personales del paciente como la diabetes mellitus, la vascularización tisular, estado nutricional, entre otros. A pesar del perfeccionamiento de las técnicas quirúrgicas y el empleo de los suturadores mecánicos, la FA y otras complicaciones postoperatorias, elevan la mortalidad a valores no despreciables.