



www.elsevier.es/cirugia

O-092 - Significado pronóstico de la regresión tumoral histopatológica tras neoadyuvancia del cáncer gástrico: revisión en 57 pacientes

G.J. Fernández, H. Durán, B. Porrero, I. Fabra, E. Díaz, B. Ielpo, Y. Quijano y E. Vicente

Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Introducción: La neoadyuvancia con quimioterapia previa a la cirugía es una realidad creciente en los pacientes con cáncer gástrico con un T a partir de 2 (afectación de la capa muscular). La regresión patológica puede tener un importante papel predictivo pronóstico y sus resultados de validación han sido contradictorios en la literatura.

Métodos: Hemos estudiado la regresión patológica en 57 especímenes de cáncer gástrico resecados tras quimioterapia neoadyuvante basada en platino con 2 o 3 drogas. El modelo de estudio de la regresión se ha centrado en la estimación del porcentaje de células residuales en el lecho tumoral. Ha sido empleada la clasificación de Ryan (0 regresión completa; 1 Regresión parcial; 2 Ausencia de regresión) modificada por limitaciones del tamaño de la muestra (Regresión parcial o completa vs Ausencia de regresión). La regresión tumoral se ha relacionado con características histopatológicas y con la supervivencia de los pacientes.

Resultados: En el 32% de los pacientes ha existido regresión completa o parcial. Ausencia de regresión en el 68%. La regresión parcial o completa tuvo significación estadística con el T tumoral (100% regresión en los T2 vs 30% en los T3 y 28,6% en los T4) ($p = 0,0314$), el estado ganglionar (50% de regresión en N0 vs 16,7% en N1 o >) ($p = 0,04$), la invasión linfovascular (37,5% de regresión en ausencia de afectación vs 12,5% en presencia) ($p = 0,0352$), y la clasificación de Lauren (44,4% de regresión en el tipo intestinal vs 0% en el difuso) ($p = 0,032$). En el tiempo de seguimiento han fallecido 26/57 pacientes (45,6%) con una mediana de supervivencia de 38 meses. La regresión tumoral ($p = 0,025$), el estadio ganglionar ($p = 0,011$) y la invasión linfovascular ($p = 0,006$) fueron los tres únicos factores independientes de supervivencia en la regresión logística.

Conclusiones: El porcentaje de regresión parcial o completa con derivados del platino ha sido del 32%. La determinación del grado de regresión tumoral (parcial o completa vs ausencia) tras neoadyuvancia con derivados del platino en nuestra serie de cáncer gástrico con un T2 o superior, es un dato objetivo junto al estadio ganglionar y la invasión linfovascular en la predicción pronóstica de nuestros pacientes. No es aventurado pensar que cuando nuestra serie sea mayor podremos estudiar la regresión de forma más precisa, siendo clasificada en tres categorías: completa, parcial y ausente.