



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

30 Congreso Nacional de Cirugía

Madrid, 15-17 de noviembre de 2014



www.elsevier.es/cirugia

O-373 - Incidencia y análisis de la respuesta coloide en el tratamiento del cáncer de recto con quimioradioterapia preoperatoria y extirpación completa del mesorecto. Estudio en 324 pacientes

J. A.-Cienfuegos, F. Rotellar Sastre, J. Baixauli Fons, M. Bellver Oliver, P. Martínez Ortega, C. Sánchez Justicia, J. Arredondo Cháves y J.L. Hernández Lizóain

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: La respuesta patológica del cáncer de recto localmente avanzado (CRLA) a la quimio-radioterapia neoadyuvante es hoy día el método más fiable para valorar la respuesta a la CRT, aunque existen controversias sobre su significación pronóstica. En el presente trabajo se analiza la presencia de respuesta coloide y su significación pronóstica en un programa de CRT preoperatoria en el CRLA.

Métodos: De un total de 621 pacientes con cáncer de recto, 324 con CRLA fueron tratados con CRT preoperatoria: durante 5 semanas asociado a 5-FU. En 44 pacientes (13,6%) el tumor estaba en el tercio superior, en 135 (41,7%) en el tercio medio y en 145 (44,8%) en el tercio distal. La mediana de la dosis de radioterapia (cGy) y del tiempo hasta la cirugía fueron de 4.680 cGY (P₂₅-P₇₅: 4.500-5.040) y 34 (P₂₅-P₇₅: 33-42) días respectivamente. En la pieza quirúrgica se valoró el grado de respuesta tumoral, TNM, invasión linfovascular, infiltración perineural y la presencia de respuesta coloide con y sin presencia de células.

Resultados: Se objetivó respuesta coloide en 134 (41,3%); de los cuales en 86 (64%) fue coloide acelular y en 48 (36%) con presencia de células. Se objetivó mayor respuesta coloide sin células en los tumores proximales vs distales (42,8% vs 31,1%). No hubo relación entre la respuesta coloide y el estadio clínico TNM (c TNM). Por el contrario, se observó relación significativa entre la disminución del estadio tumoral y la presencia de respuesta coloide acelular. Con una mediana de seguimiento de 79 meses (rango 3-250), la supervivencia libre de enfermedad (DFS) a los 5 y 10 años fue del 75,1% y del 71,4. Los pacientes con respuesta coloide con células tuvieron una disminución del 20% en la DFS a los 5 (60,4%) frente a los que presentaban respuesta coloide acelular, 79,4% (p 0,0225). La respuesta coloide con células incrementaba en 2,5 las posibilidades de fallecimiento respecto a los de respuesta coloide acelular (HR = 2,5 (1,1-5,76) p = 0,028, cox univariante).

Conclusiones: La presencia de respuesta coloide tiene significación pronóstica en el CRLA, tratado con CRT neoadyuvante y debe incluirse en el estudio patológico con el fin de establecer pautas de tratamiento adyuvante.