



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-190 - ANÁLISIS DEL EFECTO DE LA METFORMINA COMO TERAPIA NEOADYUVANTE EN EL CÁNCER DE RECTO

Maldonado Marcos, Eloy; Planellas Giné, Pere; Cornejo Fernández, Lidia; Farrés Coll, Ramon; García-Adamez, Jorge; Delisau Puig, Olga; Farrés Pla, Cristina; Codina Cazador, Antonio

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

### Resumen

**Introducción:** En los últimos años se han analizado distintos fármacos como la metformina por un posible efecto beneficioso en la reducción del riesgo y mortalidad por cáncer. En el caso de la neoplasia de recto se han realizado estudios valorando una potencial mejor respuesta tumoral de aquellos pacientes que toman metformina y han recibido tratamiento adyuvante o neoadyuvante. Su mecanismo de acción se cree que está basado en el incremento de la sensibilidad del tumor a la radiación.

**Métodos:** Realizamos un estudio retrospectivo en el que analizamos los datos de 423 pacientes afectados de neoplasia de recto. Se agruparon los pacientes que recibieron tratamiento neoadyuvante entre aquellos que tomaban metformina como por su diabetes mellitus ( $n = 59$ ) y aquellos que no ( $n = 364$ ). Se han medido datos de respuesta tumoral antes y después del tratamiento (estadio T y N, disminución del estadiaje, respuestas tumorales completas).

**Resultados:** No se detectaron diferencias basales entre grupos más que un mayor porcentaje de pacientes con ASA igual o mayor a III en el grupo de metformina (93,2% vs 69,8%,  $p = 0,001$ ). Se analizaron los resultados postratamiento analizando la RMN de control y la pieza quirúrgica. El grupo que no tomó metformina tuvo mayor reducción de la T ( $p = 0,003$ ); no se detectaron diferencias entre grupos en la etapa N. Se detectó un mayor grado de regresión tumoral (GR 1) en los pacientes que no consumieron metformina (21,7% vs 6,8%,  $p = 0,023$ ) así como una mayor respuesta patológica completa (79,7% vs 91,5%,  $p = 0,03$ ).

**Conclusiones:** Realizamos el estudio retrospectivo analizando nuestra base de datos como estudio previa a un posible estudio aleatorizado. En nuestra población no se han observado beneficios demostrables con el consumo de metformina que justifiquen su uso en pacientes no diabéticos.