



www.elsevier.es/cirugia

O-070 - UTILIDAD DE LA RECTOCOLONOSCOPIA EN LA VALORACIÓN DE LA RESPUESTA A LA TERAPIA NEOADYUVANTE EN EL CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO

V. López, J. Abrisqueta, J.A. Luján, I. Abellán, Q. Hernández, J. Gil, P. Jimeno, V. Soriano y P. Parrilla

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: En las últimas décadas se ha potenciado el uso de radio-quimioterapia (RT-QT) neoadyuvante en los estadios localmente avanzados del cáncer de recto.

Métodos: Realizamos un estudio longitudinal prospectivo de 40 pacientes donde relacionamos la respuesta visual e histológica de la rectocolonoscopia postratamiento con los hallazgos del estudio anatomicopatológico de la pieza quirúrgica. Establecemos dos grupos, respondedores (respuesta completa) y no respondedores (respuesta parcial o sin respuesta) en función de los hallazgos colonoscópicos. Para el estadio anatomicopatológico posquirúrgico y el porcentaje de respuesta histológica se utilizó la clasificación de modificada de Ryan y la escala de regresión tumoral de Mandard.

Resultados: Al comparar la biopsia colonoscópica y la anatomía final, de los 17p con biopsia positiva el 100% presentó adenocarcinoma mientras que de los 23p con biopsia negativa el 47,82% presentó ausencia de malignidad con $p < 0,0001$. (S: 58,62%, E: 100%, VPP: 100%, VPN: 47,83%). De los 31p endoscópicamente no respondedores, 28p (90,32%) mostraron una anatomía final de adenocarcinoma y 3p (9,68%) normal. Por otro lado de los 9p considerados respondedores, 8p (88,88%) mostraron una anatomía final normal y 1p (11,12%) adenocarcinoma con $p < 0,0001$. (S: 96,55%, E: 72,73%, VPP: 90,32%, VPN: 88,89%). Al relacionar el grado de respuesta patológica y el porcentaje de disminución tumoral con la respuesta endoscópica, obtenemos que el 100% de los pacientes respondedores endoscópicamente presentan un Grado I y II de en la escala de Mandard (S: 100%, E: 50%, VPP: 70,97%, VPN: 100%), así como el 88% de los respondedores presentó un grado 0 de Ryan (S: 96,55%, E: 72,73%, VPP: 90,32%, VPN: 88,89%) con una $p < 0,0001$.

Conclusiones: De nuestros resultados podemos concluir que la rectocolonoscopia constituye una técnica útil para valorar la respuesta a la neoadyuvancia y tratamientos quirúrgicos más conservadores.