



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-324 - ¿Es el grado de Ryan en la respuesta patológica a la neoadyuvancia en el cáncer de recto una variable realmente predictiva de supervivencia global? ¿Existe diferencia en la predicción dependiendo del estadio del cáncer?

Durán, Hipólito; Fabra, Isabel; Díaz, Eduardo; Ferri, Valentina; Caruso, Riccardo; Malavé, Luis; Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio
Hospital Madrid Norte Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Introducción: Exista amplio debate sobre la respuesta patológica a la neoadyuvancia en el cáncer de recto (grados de respuesta de Ryan) como factor predictivo independiente de pronóstico. En nuestra serie global de 153 pacientes mostró tendencia ($p = 0,06$) pero no significación estadística independiente.

Objetivos: El propósito de este estudio es determinar si el grado de Regresión de Ryan es factor predictivo independiente en los cánceres de recto en estadios más avanzados (III).

Métodos: Pacientes tratados con quimioradioterapia según esquema 50,4 Gy dividida en 28 sesiones y capecitabina simultánea 825 mg/m² dos veces al día durante cinco días a la semana. La resección se realizaba entre la cuarta y sexta semana tras finalizar la neoadyuvancia. El grado de regresión de Ryan se ha clasificado en respondedores (R) (puntuación 0-2) y no respondedores (nR) (puntuación 3). El estadio TNM medido es el referido tras estudio del espécimen resecado. Análisis univariante, multivariante y de supervivencia Kaplan Meier sobre las variables estudiadas.

Resultados: 153 pacientes recibieron neoadyuvancia, de los cuales 139 (91%) estaban vivos a los tres años. Los enfermos atendiendo al estadio TNM se distribuyeron según los siguientes porcentajes: estadio I (78/153; 51%); estadio II (43/153; 28%); estadio III (32/153; 21%). El grado de Regresión de Ryan no fue pronóstico en pacientes con estadios I y II: supervivencia global a los tres años en estadio I en R fue del 100%, frente al 93% en nR ($p = 0,6$); supervivencia global a los tres años en estadio II en R fue 89%, frente al 80% en nR ($p = 0,4$). El grado de Regresión de Ryan sí fue pronóstico en pacientes con estadio III: supervivencia global a los tres años en R fue del 89%, frente al 70% en nR ($p = 0,034$). En el análisis multivariante, dentro de este subgrupo de cánceres estadio III, el ratio ganglionar y el grado de regresión de Ryan mantuvieron la significación estadística ($p = 0,001$; intervalo de confianza: 1,1-3,79; OR: 2,1 y $p = 0,025$; intervalo de confianza 1,01-1,1; OR: 1,04, respectivamente).

Conclusiones: El grado de regresión de Ryan es un factor pronóstico independiente en la neoadyuvancia del cáncer de recto estadio III y debería ser tenido en cuenta en las decisiones que afecten al tratamiento adyuvante ulterior.