



P-364 - APLICACIÓN DEL PROTOCOLO WATCH AND WAIT EN CÁNCER DE RECTO EN NUESTRO CENTRO DESDE LA IMPLANTACIÓN NACIONAL

Remezal Serrano, Beatriz; Giner, Gema; Tomás, Ana; Lozano, Fernando; Serrano, Pilar; Rodríguez, Eduardo; Argüelles, Brenda; Gil, María

Hospital Universitario del Vinalopó, Elche.

Resumen

Introducción: El tratamiento del cáncer de recto localmente avanzado ha experimentado una transformación significativa en las últimas décadas. La cirugía radical, tradicionalmente considerada el tratamiento estándar, ha dado paso a estrategias multimodales más individualizadas, como la terapia total neoadyuvante (TNT), que han abierto la puerta a enfoques conservadores. Entre ellos, el protocolo *Watch and Wait* (W&W) se plantea como una alternativa válida para pacientes que alcanzan una respuesta clínica completa (cCR) tras el tratamiento neoadyuvante, permitiendo evitar la morbilidad asociada a la cirugía sin comprometer los resultados oncológicos. Estudios pioneros como el de Habr-Gama y ensayos clínicos recientes como RAPIDO y PRODIGE 23 han aportado evidencia sólida sobre la eficacia del abordaje no operatorio en casos seleccionados. En este contexto, la Asociación Española de Coloproctología (AECP) ha desarrollado un protocolo nacional de manejo y seguimiento para pacientes con cCR, basado en criterios clínicos, endoscópicos y de imagen de alta exigencia.

Objetivos: Describir la experiencia tras la implantación en nuestro centro del protocolo nacional de *Watch and Wait* (W&W) de la Asociación Española de Coloproctología (AECP) de cáncer de recto.

Métodos: Análisis descriptivo retrospectivo de 63 pacientes diagnosticados de cáncer de recto desde 2022 hasta la actualidad, de los cuales 10 (15,87%), cumpliendo los criterios de inclusión, se incorporaron al registro nacional de la AECP de W&W. Se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, clasificación ASA, localización, estadificación TNM al diagnóstico, tratamiento oncológico, método de evaluación utilizado y seguimiento.

Resultados: Se analizaron 10 pacientes diagnosticados de cáncer de recto incluidos en el registro W&W. La media de edad fue 72,25 años al diagnóstico. Un 75% eran hombres. Todos los pacientes pertenecían al grupo I-II de la clasificación ASA. El 87,5% presentaron la lesión en tercio medio. La estadificación inicial en el 50% de los casos fue T3N2 superficial. El 87,5% fueron tratados con una terapia de quimioterapia más radioterapia (QTRT), mientras que el resto recibió un ciclo largo de radioterapia. Del 87,5% que recibió QTRT, la mitad recibió un esquema con oxaliplatino más 5-fluorouracilo y la otra, con capecitabina más oxaliplatino. El método utilizado para la evaluación fue endoscopia con resonancia magnética. El 50% de los pacientes mostraron una respuesta radiológica completa (RRC) a los 12 meses, hubo una recaída a los 9 meses y el resto el resto no alcanzó los tiempos de reevaluación.

Conclusiones: El manejo *Watch and Wait* es una opción válida que debe presentar una vigilancia estrecha para los pacientes diagnosticados de cáncer de recto que tras una terapia neoadyuvante presentan una respuesta clínica, radiológica y endoscópica completa, evitando así las complicaciones y comorbilidades que una cirugía tan compleja como la de recto implica.