CIR ESP. 2018;96(Espec Congr):22

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-210 - METÁSTASIS DE CCR CON RESPUESTA RADIOLÓGICA COMPLETA TRAS QUIMIOTERAPIA: UTILIDAD DE LA TÉCNICA DE FUSIÓN-MARCAJE RADIOLÓGICO

García-Pérez, Rocío; Guarner, Pol; Al Shwely, Farah; Cárdenas, Gabriel; Calatayud, David; Fuster, José; García-Valdecasas, Juan Carlos; Fondevila, Constantino

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los nuevos esquemas de tratamiento quimioterápico son cada vez más efectivos, consiguiendo la reducción en el tamaño de las metástasis hepáticas de cáncer colorrectal (MMHCCR) que incluso pueden llegar a ser indetectables con las técnicas radiológicas actuales. La desaparición de MHCCR rara vez representa una remisión patológica completa y tiene un riesgo importante de recurrencia. El marcaje por ecografía con contraste guiado por fusión consiste en la fusión de imágenes ecográficas en tiempo real y de TAC/RMN. Esta técnica permite una identificación correcta de metástasis no visibles (MM) antes de la cirugía y la colocación de marcadores radiológicos, facilitando su identificación y resección durante el procedimiento quirúrgico.

Caso clínico: Un hombre caucásico de 71 años que consultó en nuestro centro por dolor abdominal. Se realizó un TAC abdominal, que mostraba una tumoración obstructiva a nivel de colon derecho asociado a 3 metástasis hepáticas, por lo que se realizó una hemicolectomía derecha extendida. El informe de anatomía patológica mostró adenocarcinoma pT4N0 moderadamente diferenciado. Después de la recuperación quirúrgica inició quimioterapia, 10 cursos de Folfox. Tras finalizar el tratamiento sistémico, se realizó una TAC, PETCT y MRI en las que se objetivaban 2 de las 3 lesiones inicialmente descritas. Antes de la cirugía hepática, se decidió la colocación percutánea de las MM con un marcador radiológico bajo fusión ecografía-RMN. Durante el procedimiento quirúrgico se pudo identificar fácilmente la MM marcada, realizándose 3 resecciones no anatómicas. El informe de anatomía patológica identificó 2 lesiones metastásicas con presencia de celularidad maligna junto con una respuesta patológica completa en la lesión marcada.

Discusión: Los marcadores radiológicos pueden ser una herramienta útil para el marcaje de metástasis hepáticas cuando el paciente va a ser sometido a tratamiento quimioterápico previo a la resección quirúrgica hepática. Si la lesión desaparece antes de marcar, la fusión USS-CT/MRI puede ser una herramienta de gran utilidad.

0009-739X © 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados