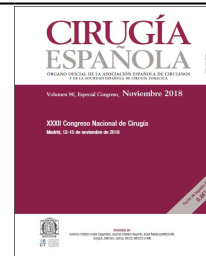




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-358 - ADENOCARCINOMA DE RECTO T3B, RESPUESTA TRAS NEOADYUVANCIA

Ferrer Vilela, Irene; Soto Sánchez, Ana; Hernández Barroso, Moisés; Hernández Hernández, Guillermo; Díaz Mejías, José Gregorio; Díaz Jiménez, Nélida; Goya, Alicia; Barrera Gómez, Manuel

Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: Evaluar la respuesta de la neoadyuvancia y valorar el grado de disminución de recidiva en pacientes con cáncer de recto T3b sometidos a ciclo corto de radioterapia y ciclo largo de radioquimioterapia.

Métodos: Estudio observacional prospectivo, que incluyó 127 pacientes con cáncer de recto T3b sometidos a neoadyuvancia con ciclo corto de radioterapia y ciclo largo de radioquimioterapia previo al tratamiento quirúrgico tras 8 semanas, entre enero de 2009 y diciembre de 2016, con un periodo de seguimiento medio de 22 meses. Se analizó la regresión tumoral así como la recidiva locorregional y a distancia. Otras variables estudiadas fueron las características del paciente, del tumor, la s adenopatías, la supervivencia global y libre de enfermedad.

Resultados: De 127 pacientes tratados, se realizó una exéresis total del mesorrecto en el 76,2% aislándose de media 13,1 ganglios, de los cuales resultaron afectos una media de 0,86. El 72,2% recibió neoadyuvancia con ciclo largo de radioquimioterapia. En la pieza quirúrgica se objetivó una remisión tumoral completa en el 12,8% de los casos y en un 18,4% se constató ausencia de regresión tumoral. Respecto a la respuesta ganglionar de los pacientes catalogados de N1 preoperatoriamente el 69,7% regresaron a N0-Nx y de los N2 el 34,1% regresó a N1 y el 58,8% a N0-Nx. Se identificó recidiva metastásica a modo de recurrencia local en 2,7% de los casos, de los cuales el 66,7% no había presentado regresión tumoral posterior a la neoadyuvancia.

Conclusiones: En nuestro medio la neoadyuvancia parece mostrar un efecto sobre el estadio tumoral en el cáncer de recto, observándose un aumento porcentual de remisión tumoral completa en estos pacientes, lo que conlleva una disminución de la recidiva locorregional.