



P-374 - EL PET RMN EN EL RESTADIAJE DEL CARCINOMA DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO TRAS TRATAMIENTO NEOADYUVANTE

Ferri, Valentina¹; Durán, Hipólito¹; Caruso, Riccardo¹; Fabra, Isabel¹; Sancho, Pablo²; Malave, Luis¹; Vicente, Emilio¹; Quijano, Yolanda¹

¹Hospital de Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid; ²Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar nuestra experiencia con el 18-FDG PET/RM en la evaluación de la respuesta al tratamiento neoadyuvante (RCT) en pacientes con cáncer de recto localmente avanzado (LARC).

Métodos: Se trata de un estudio prospectivo realizado en Hospital Madrid Norte Sanchinarro desde enero 2018 hasta enero 2021. Los pacientes con LARC se reestadificaron con PET/MRI ocho semanas después de completar el RCT. Los hallazgos de PET/MRI se correlacionaron con la presencia de respuesta tumoral (ypCR/no-ypCR) y el grado de regresión tumoral (TRG) en el examen histopatológico. Para el análisis cuantitativo se consideraron el coeficiente de difusión aparente (ADC) y el valor de captación estandarizado (SUV).

Resultados: Fueron reclutados 30 pacientes. Se obtuvo una ypPCR ocurrió en el 23,3% (7/30). La sensibilidad, especificidad y precisión de PET/MRI para la detección de PCR fue de 0,91, 0,85 y 0,90, respectivamente. El valor medio de ADC en pacientes con ypCR fue de $1,22 \times 10^{-3}$ mm²/s y de $0,75 \times 10^{-3}$ mm²/s en los pacientes no-ypPCR ($p = 0,01$). El valor medio de SUV en los pacientes con pCR fue 4,14 y 6,81 en los pacientes con no-ypPCR ($p = 0,05$). Analizando la distribución del ADC post-RCT y el SUV post-RCT y el TRG en el examen histológico, encontramos una correlación estadística significativa para el ADC (rho de Spearman = -0,695) y para el SUV (rho de Spearman + 0,529). La curva ROC para ADC, SUV y la curva híbrida de ADC+SUV fueron capaces de predecir la pCR con un área bajo la curva (AUC) de 0,904, 0,748 y 0,913, respectivamente.

Conclusiones: 18-FDG-PET/MRI es una modalidad de imagen prometedora en la predicción de respuestas a CRT en pacientes con LARC.