



V-175 - RECIDIVA PRESACRA DE CÁNCER DE RECTO: RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA, SACRECTOMÍA Y RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA

González Sánchez, Salud; Gómez Dueñas, Gonzalo; Arjona Sánchez, Álvaro; Rodríguez Ortiz, Lidia; Sánchez Hidalgo, Juan Manuel; Briceño Delgado, Francisco Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: La radioterapia intraoperatoria proporciona control local de la enfermedad con mínimos efectos secundarios y proporciona mayor dosis efectiva en comparación con la radioterapia externa. Cada vez sus indicaciones son más amplias; entre otras indicaciones, las guías de la European Society for Radiotherapy and Oncology (ESTRO) aprueban la aplicación de radioterapia intraoperatoria en recidivas locales de cáncer de recto en enfermedad oligometastásica.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente de 69 años, intervenido de amputación abdominoperineal robótica por adenocarcinoma de recto medio T4N2M0 una vez finalizada la neoadyuvancia con 5-fluorouracilo y 28 sesiones de EBRT. En TC de control posterior se visualiza una lesión de partes blandas presacra compatible con recidiva/persistencia de la enfermedad de 31 mm por lo que inicia adyuvancia con esquema FUOX. Una vez finalizado el tratamiento, la lesión ha crecido ligeramente en pruebas de imagen por lo que se presenta en Comité Multidisciplinar y se propone cirugía de la recidiva y radioterapia intraoperatoria.

Discusión: La radioterapia intraoperatoria es una opción de tratamiento adyuvante que aumenta el control local de la enfermedad tanto localmente avanzada como de la recidiva y es factible aplicarla en cirugía programada. El paciente tuvo un posoperatorio estándar con las complicaciones esperables en una cirugía pélvica sin morbilidad añadida por la radioterapia, por lo que se presenta como un complemento a la cirugía R0 para mejorar los resultados oncológicos en estos pacientes.