



Radiología



0 - Valor del ADC como predictor de respuesta al tratamiento neoadyuvante en el cáncer de recto

M.D.C. Pardo Souto, C. Fernández Pérez, M. García Fernández, A. Porta Vila, D. Macía Suárez y J.C. Gallego Ojea

Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Radiodiagnóstico, Ferrol, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el papel del coeficiente de difusión aparente (ADC) pretratamiento, como predictor de la respuesta al tratamiento neoadyuvante en pacientes con cáncer de recto localmente invasivo.

Material y método: En el estudio fueron incluidos 29 pacientes quienes se sometieron a una resonancia magnética pélvica para estadificación seguida de quimio-radioterapia neoadyuvante y posterior cirugía. La medida de ADC del tumor se realizó en las zonas coincidentes con las de mayor intensidad en las secuencias nativas de difusión obtenidas con $\text{factorb} = 800$. Se compararon las medias de los grupos de los respondedores y los no respondedores. Se evaluó la capacidad del ADC para predecir la respuesta al tratamiento utilizando el área bajo la curva Característica Operativa del Receptor (ROC).

Resultados: 15 pacientes fueron considerados respondedores con un valor medio de ADC en la resonancia inicial de $0,9902 \pm 0,347$ y 14 pacientes no respondedores con valor medio de ADC de $1,0700 \pm 0,267$. No existió diferencia estadísticamente significativa entre las medias de ambos grupos. La capacidad diagnóstica del ADC para la predicción de respuesta al tratamiento fue baja, con un área bajo la curva ROC de $A_z = 0,596$.

Conclusiones: Los valores de ADC pretratamiento no permiten distinguir entre futuros respondedores y no respondedores al tratamiento con quimio-radioterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer rectal localmente invasivo.