



## 0 - Valor de la RM DIFUSIÓN en la EVALUACIÓN de la respuesta al tratamiento neoadyuvante en los tumores de recto

H. Vidal Trueba, F. González Sánchez, A. Lamagrande Obregón, J. Crespo, R. Pellón Dabén y M.M. Acebo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

### Resumen

**Objetivos:** Los pacientes con respuesta completa (CR) después de QRT pueden ser candidatos a tratamiento conservador ("esperar y ver"). Determinar el valor de RM-DWI para predecir RC después de CRT.

**Material y método:** Cuarenta pacientes con cáncer de recto localmente avanzado se sometieron a QRT con reestadificación MRI post tratamiento. Los estudios RM incluyen secuencias convencionales y DWI. Dos lectores con diferentes niveles de experiencia valoran independientemente las imágenes convencionales y, en una segunda lectura, se combinaron imágenes convencionales y DWI-MRI. Un sistema de puntuación con nivel de confianza de 5 puntos se utiliza para generar las curvas ROC. Las diferencias en el rendimiento se calcularon comparando las áreas bajo la curva ROC. Se calcularon los valores predictivos de acuerdo entre observadores, la sensibilidad, la especificidad y VPP. La histología sirvió de referencia.

**Resultados:** Cinco de los 40 pacientes (12%) tuvieron una respuesta patológica completa (ypT0N0). La comparación de las curvas ROC mostró una mejora significativa de la AUC sólo para el lector experimentado 1 de 0,77 a 0,88 ( $p = 0,009$ ). La sensibilidad mejoró de 20-30% a 40-70%. La especificidad y PPV mejoraron sólo para el lector 1 87-93%, resp., De 25 a 58%. El acuerdo entre observadores mejoró de 0,14 a 0,27.

**Conclusiones:** Agregar DWI a la RM convencional mejora la capacidad diagnóstica y aumenta la concordancia entre observadores para la identificación de RC. La sensibilidad y VPP siguen siendo bajos, con riesgo de exceso o tratamiento insuficiente.