



0 - Criterios RECIST y nuevas revisiones. Utilidad en la práctica diaria

A. Matilla Muñoz, M. Pina Pallín, A. Hermosín Peña, J. Galván Fernández, R. Petruzzella Lacave y N. Andrés García

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar los criterios RECIST versión 1.1, para familiarizarnos con ellos y utilizarlos como una herramienta más en nuestro trabajo diario. Dar a conocer otros nuevos criterios surgidos en la última década.

Revisión del tema: Los criterios RECIST “Response Evaluation Criteria in Solid Tumors“, surgieron para valorar la respuesta al tratamiento de tumores sólidos, comprobando así la eficacia de dicha terapia de manera objetiva. Fueron publicados en el año 2000, aportando mejoras a los primeros criterios establecidos por la OMS en 1979. De su uso surgieron numerosas dudas, poniendo en evidencia sus limitaciones y la necesidad de modificaciones. En 2009 se publicó la versión 1.1, que intenta simplificar, optimizar y estandarizar los criterios originales. Entre las modificaciones más importantes encontramos la reducción del número de lesiones diana o la medición del eje corto de las adenopatías. La aparición de fármacos quimioterápicos con mecanismos de acción diferentes al de los tradicionales, hace necesaria una nueva revisión y la inclusión de otros parámetros de medición desde el punto de vista radiológico. Así, surgen otros criterios, como los Choi para el seguimiento de tumores GIST, los RECIST modificados para el carcinoma hepatocelular, o los criterios de respuesta para el melanoma.

Conclusiones: En la actualidad, los estudios oncológicos constituyen un volumen importante de trabajo en los servicios de radiología. Es necesario familiarizarnos con los criterios RECIST y las nuevas guías de respuesta, e incluirlos en nuestra práctica diaria, ya que aportan información objetiva de la evolución y facilitan el manejo de pacientes oncológicos en los grupos multidisciplinarios de tratamiento.