



MUTACIÓN DEL GEN KRAS Y GRADO DE RESPUESTA HISTOLÓGICA TRAS NEOADYUVANCIA EN EL CARCINOMA DE RECTO. CORRELACIÓN CON LOS HALLAZGOS EN RESONANCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA

I. García Sola y L. Sarría Octavio de Toledo

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar la relación existente entre los hallazgos radiológicos valorados por resonancia magnética en la evaluación inicial del cáncer rectal y el grado de respuesta histológica a la neoadyuvancia y la presencia de mutación en el gen KRAS.

Material y métodos: Se trata de un estudio retrospectivo analítico observacional donde se recogieron variables demográficas y radiológicas presentes en los informes radiológicos de 135 pacientes, resultantes de la evaluación inicial del cáncer rectal por resonancia magnética. Así se realizaron dos contrastes de hipótesis entre dichas variables y el grado de respuesta histológica a la neoadyuvancia y la mutación del gen KRAS utilizando los test estadísticos oportunos. Las variables histológicas fueron obtenidas de los informes elaborados por el servicio de Anatomía Patológica de nuestro hospital.

Resultados: En el 94,1% de los casos el tumor invadía la grasa mesorectal y en 45,9% invadía también la fascia. La mayoría de los casos (67,4%) presentaban afectación ganglionar mesorectal y casi la mitad (44,4%) tuvieron un EMVI positivo. Solo el EMVI y la extensión cráneo-caudal se encontraban relacionadas de forma significativa ($p < 0,05$) con el grado de respuesta histológica a la neoadyuvancia. No se encontró ninguna relación estadísticamente significativa entre las variables demográfico-radiológicas y la mutación del gen KRAS.

Conclusiones: El estudio inicial por RM en el cáncer rectal, puede aportar variables como el EMVI y la extensión cráneo-caudal que están relacionadas con el grado de respuesta histológica a la neoadyuvancia. Sin embargo, la resonancia magnética no parece capaz de predecir la mutación del gen KRAS.