



O-075 - INFLUENCIA DEL GRADO DE REGRESIÓN TUMORAL TRAS TRATAMIENTO NEOADYUVANTE DEL CÁNCER DE RECTO EN EL PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES

R. Santos Rancaño, N. Cervantes, C. Cerdan, O. Cano, R. Sanz, M. García, J. Zuloaga, G. Sanz y J. Cerdán

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: La reducción del estadio tumoral (downstaging) inducido por el tratamiento neoadyuvante con quimioterapia y/o radioterapia es evidente a partir de los cambios histológicos. El objetivo de este estudio es evaluar el valor pronóstico de la clasificación de Mandard.

Métodos: El estudio incluye 114 pacientes con cáncer de recto localmente avanzado tratados con radioterapia y/o quimioterapia concurrente como terapia neoadyuvante e intervenidos 6-8 semanas después, entre enero de 2008 y febrero de 2012 en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. La media de edad fue de 59,63 años y el 64% fueron varones. La respuesta histológica al tratamiento neoadyuvante fue graduada según la clasificación de 5 grados de Mandard. El tiempo de seguimiento medio fue de 32 meses (rango 0-77 meses). Los grupos fueron Mandard 1-2 y Mandard 3-5 para simplificar el análisis.

Resultados: 14 pacientes (12,3%) tuvieron una remisión completa. De los 114 pacientes el 12,3% fue Mandard 1 (remisión completa), el 28,1% Mandard 2 (predominio de fibrosis), el 34,2% Mandard 3 (células tumorales aisladas), el 16,7% Mandard 4 (predominio de nidos tumorales) y el 8,8% Mandard 5 (ausencia de regresión). 85 (74,57%) pacientes tuvieron una respuesta de Mandard 1-2 y 29 (25,43%) un Mandard 3-5. Hubo 6 recidivas locorregionales en nuestra serie. 33,3% recidivas en el grupo de Mandard 1-2 y 66,7% en el grupo de Mandard 3-5 ($p = 0,017$). En 18 pacientes se observaron metástasis de nueva aparición o empeoramiento de las que ya presentaban en la cirugía: 11,8% en el grupo de Mandard 1-2 y 25,6% en los Mandard 3-5 ($p = 0,044$). La media de meses de supervivencia global en el grupo de Mandard 1-2 fue de $68,3 \pm 5,1$ mientras que en el grupo de Mandard 3-5 fue de $33,2 \pm 7,4$ meses ($p = 0,0001$). La supervivencia libre de enfermedad media fue de $64,6 \pm 7,2$ meses en el grupo Mandard 1-2 y de $38,9 \pm 7$ meses en el otro grupo ($p = 0,008$). La tasa de supervivencia libre de enfermedad en el primer grupo fue de 96,15% al año y 48,72% a los tres años de seguimiento mientras que en el segundo grupo fue de 85,18% y 25,9% respectivamente ($p = 0,008$).

Conclusiones: Los resultados a largo plazo de los pacientes con cáncer de recto tratados con terapia neoadyuvante en nuestra serie son muy buenos. En nuestra serie la puntuación del sistema de gradación histopatológica de regresión tumoral tras tratamiento neoadyuvante en el cáncer de recto (clasificación de Mandard) es un factor pronóstico para los resultados de tasa de recidiva

locorregional, metástasis, tiempo libre de enfermedad y supervivencia global.