



P-302 - ¿ES LA ECOGRAFÍA ENDORRECTAL UN BUEN MÉTODO DE SELECCIÓN DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRUGÍA LOCAL?

Aldrey, Inés; Núñez, Sandra; Santos Lloves, Ramón; Rivera, José Manuel; García, Manuel; Parajó, Alberto

Complejo Hospitalario de Ourense, Ourense.

Resumen

Introducción: El tratamiento local de los tumores de recto puede evitar procedimientos más agresivos, con morbilidad potencialmente mayor, sin comprometer las posibilidades de curación. La estadificación loco-regional preoperatoria es esencial para establecer la estrategia terapéutica en estos pacientes. El objetivo es evaluar el valor de la eco-endorrectal y determinar los factores asociados con los desaciertos.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de pacientes consecutivos estadificados mediante ecografía en nuestro Centro entre 2006-2015, comparando ecografía preoperatoria con anatomía patológica definitiva. La indicación estándar de cirugía local es ausencia de enfermedad ganglionar y $T \leq 1$, por lo que analizamos el valor predictivo de esta afectación. Criterios de exclusión: tratamiento neoadyuvante, no resección quirúrgica e imposibilidad técnica para completar ecografía.

Resultados: Se han realizado 270 ecografías durante este período, de las cuales cumplieron los criterios de inclusión 150. En 129 casos (86%) el resultado ecográfico permitió seleccionar correctamente la decisión de cirugía local o radical, mientras que los restantes 21 (14%) fueron incorrectamente clasificados. Analizamos las variables dependientes de edad, sexo, localización del tumor, estadificación preoperatoria, observador y curva de aprendizaje de la técnica, sin que se encontraran diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$).

Conclusiones: La ecografía endorrectal es un buen método para estadificar preoperatoriamente a los pacientes y fijar una estrategia terapéutica adecuada al estadio, permitiéndonos cirugías menos invasivas pero con sin comprometer el resultado oncológico.