



O-015 - VALORACIÓN DE RESPUESTA TUMORAL DEL CÁNCER DE COLON LOCALMENTE AVANZADO TRATADO CON QUIMIOTERAPIA PREOPERATORIA BASADA EN CAPECITABINA Y OXALIPLATINO

J. Arredondo, J. Baixauli Fons, M. Bellver, P. Martínez, J. Rodríguez, I. González, J.J. Sola, M.J. Ribelles, J.A. Ritcher y J.L. Hernández-Lizoáin

Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la respuesta tumoral a nivel radiológico, metabólico y patológico del tratamiento del cáncer de colon localmente avanzado (CCLA) tratado preoperatoriamente con oxaliplatino y capecitabina.

Métodos: Se incluyeron 44 paciente con diagnóstico de CCLA que recibieron tratamiento neoadyuvante y cirugía de colon. Se realizó un análisis retrospectivo. Todos os pacientes fueron estadificados en el momento del diagnóstico y tras recibir la quimioterapia preoperatoria. El diagnóstico clínico se basó en examen físico, endoscopia con toma de biopsia y TAC. En casos seleccionados se empleó PET/TAC. Se evaluó la precisión y la correlación entre los hallazgos descritos por TAC y los referidos en el análisis patológico final a nivel de estadio T, N y TN.

Resultados: Tras la quimioterapia se observó una reducción significativa del volumen tumoral medido por TAC del 62.5% ($p < 0,001$; test Wilcoxon) y del SUV max medido por PET del 38,9% ($p = 0,004$). No hubo ningún caso de progresión tumoral durante el tratamiento neoadyuvante. La precisión para el estadio T y N fue del 62% y 87%, respectivamente. La precisión para el estadio TN fue del 77%, con un 13.6% y un 9.1% de los pacientes con infra y sobreestadificación, respectivamente.

Variación del volumen tumoral medido por TAC antes y después del tratamiento neoadyuvante			
Volumen prequimioterapia	Volumen posquimioterapia	*	Diferencia porcentual de volumen
51,0 (28,9-75,5)	18,44 (8,7-30,3)	< 0,001	62,5 (38,8-81,8)

Variación de la captación tumoral medida por PET antes y después del tratamiento neoadyuvante			
SUV prequimioterapia	SUV posquimioterapia	P *	Diferencia porcentual de captación
18,9 (13,1-24)	10,7 (5,3-15,6)	0,004	38,9 (9,6-63,7)

Relación de estadio tumoral radiológico y patológico

	0	I	II	III	Total	Infraestadificación (n)	Sobreestadificación (n)	Precisión (%)
TAC 0	2	1	0	0	3	1 (33)	0 (0)	67
I	1	2	2	1	6	3 (50)	1 (17)	33
II	0	1	18	2	21	2 (10)	1 (0,5)	86
III	0	0	2	12	14	0 (0)	2 (14)	86
Total	3	4	22	15	44	6 (13,6)	4 (9,1)	77

Conclusiones: La quimioterapia preoperatoria basada en oxaliplatino y capecitabina induce una respuesta tumoral mayor a nivel radiológico, metabólico y patológico. La alta precisión y la escasa sobreestadificación hallada en el TAC son de valor a la hora de seleccionar al grupo de pacientes con CCLA que más se podrían beneficiar de un tratamiento neoadyuvante.