



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

P-324 - ¿Es el grado de Ryan en la respuesta patológica a la neoadyuvancia en el cáncer de recto una variable realmente predictiva de supervivencia global? ¿Existe diferencia en la predicción dependiendo del estadio del cáncer?

*Durán, Hipólito; Fabra, Isabel; Díaz, Eduardo; Ferri, Valentina; Caruso, Riccardo; Malavé, Luis; Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio*

*Hospital Madrid Norte Sanchinarro, Madrid.*

## Resumen

**Introducción:** Exista amplio debate sobre la respuesta patológica a la neoadyuvancia en el cáncer de recto (grados de respuesta de Ryan) como factor predictivo independiente de pronóstico. En nuestra serie global de 153 pacientes mostró tendencia ( $p = 0,06$ ) pero no significación estadística independiente.

**Objetivos:** El propósito de este estudio es determinar si el grado de Regresión de Ryan es factor predictivo independiente en los cánceres de recto en estadios más avanzados (III).

**Métodos:** Pacientes tratados con quimioradioterapia según esquema 50,4 Gy dividida en 28 sesiones y capecitabina simultánea 825 mg/m<sup>2</sup> dos veces al día durante cinco días a la semana. La resección se realizaba entre la cuarta y sexta semana tras finalizar la neoadyuvancia. El grado de regresión de Ryan se ha clasificado en respondedores (R) (puntuación 0-2) y no respondedores (nR) (puntuación 3). El estadio TNM medido es el referido tras estudio del espécimen resecado. Análisis univariante, multivariante y de supervivencia Kaplan Meier sobre las variables estudiadas.

**Resultados:** 153 pacientes recibieron neoadyuvancia, de los cuales 139 (91%) estaban vivos a los tres años. Los enfermos atendiendo al estadio TNM se distribuyeron según los siguientes porcentajes: estadio I (78/153; 51%); estadio II (43/153; 28%); estadio III (32/153; 21%). El grado de Regresión de Ryan no fue pronóstico en pacientes con estadios I y II: supervivencia global a los tres años en estadio I en R fue del 100%, frente al 93% en nR ( $p = 0,6$ ); supervivencia global a los tres años en estadio II en R fue 89%, frente al 80% en nR ( $p = 0,4$ ). El grado de Regresión de Ryan sí fue pronóstico en pacientes con estadio III: supervivencia global a los tres años en R fue del 89%, frente al 70% en nR ( $p = 0,034$ ). En el análisis multivariante, dentro de este subgrupo de cánceres estadio III, el ratio ganglionar y el grado de regresión de Ryan mantuvieron la significación estadística ( $p = 0,001$ ; intervalo de confianza: 1,1-3,79; OR: 2,1 y  $p = 0,025$ ; intervalo de confianza 1,01-1,1; OR: 1,04, respectivamente).

**Conclusiones:** El grado de regresión de Ryan es un factor pronóstico independiente en la neoadyuvancia del cáncer de recto estadio III y debería ser tenido en cuenta en las decisiones que afecten al tratamiento adyuvante ulterior.