



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-253 - EXACTITUD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUAR LA LOCALIZACIÓN Y POSIBLE INFILTRACIÓN DE LA REFLEXIÓN PERITONEAL EN EL CÁNCER DE RECTO. CORRELACIÓN ANATOMO-PATOLÓGICA

Álvarez Sarrado, Eduardo; Giner Segura, Francisco; Sancho Muriel, Jorge; García-Granero García-Fúster, Álvaro; Muniesa Gallardo, Carmen; Frasson, Matteo; García-Granero Ximenez, Eduardo

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

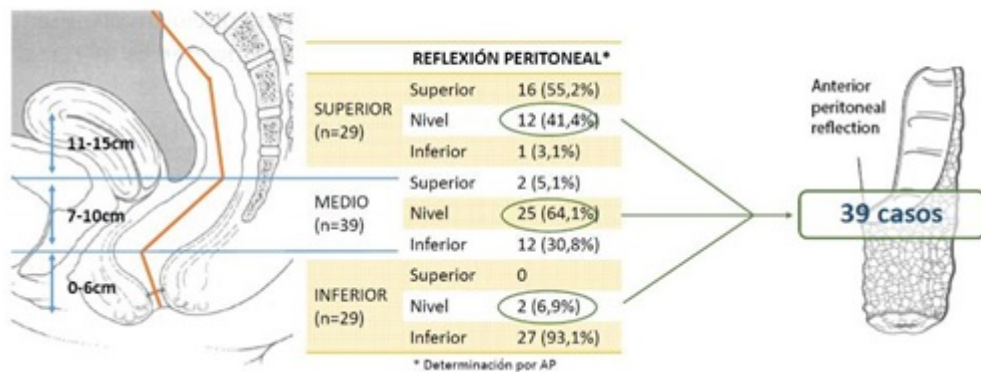
Resumen

Objetivos: Los tumores de recto localizados a nivel de la reflexión peritoneal (RP) pueden afectar la serosa peritoneal (T4a) o la fascia mesorrectal (MRC+) con implicaciones terapéuticas y pronósticas. El objetivo de este estudio es determinar la exactitud de la RM para la localización del tumor respecto a la RP y su potencial afectación.

Métodos: Estudio prospectivo observacional (2016-2017) de pacientes diagnosticados de cáncer de recto. En la evaluación de EMT un patólogo experto analiza la localización del tumor respecto a la RP coloreando el mesorrecto con tinta china y la serosa con tinta naranja. Así se puede diferenciar con microscopía óptica la relación del tumor con la RP y correlacionarlo con la evaluación de la RM.

Resultados: En 97 piezas analizadas el tumor se localizaba por encima de la RP en 18 casos, a nivel en 39 y por debajo en 40. En los tumores del recto superior (11-15 cm) el 41,4% (12/29) se localizan a nivel de la RP, en los del tercio medio (7-10 cm) el 64,1% (25/39) y en el recto inferior (0-6 cm) únicamente el 6,9% (2/29). La RM preoperatoria localizó correctamente el 72,2% (65/90) de los tumores en relación con la RP pero la precisión mejora hasta el 86,2% (44/51) si consideramos solo los casos no irradiados. En 10/39 (25,5%) de los tumores situados a nivel de la RP había afectación del margen radial: 7 a nivel del colorante naranja (T4, CRM-), 2 a nivel del colorante naranja y tinta china (T4, CRM+) y 1 exclusivamente a nivel de la tinta china (T3, CRM+). Respecto a la afectación peritoneal (T4a), la RM detectó el 68,4% (13/19) de los casos, 8/13 y 5/6 eran grados 3 y 4 de Shepherd respectivamente.

Relación del tumor con la RP en función de su localización



Conclusiones: El uso del doble colorante es útil para diferenciar la afectación peritoneal (T4a) o de la fascia mesorrectal (MRC+). La resonancia magnética es un método fiable para determinar localización del cáncer de recto, su relación con la reflexión peritoneal y posible infiltración del peritoneo o fascia mesorrectal con sus implicaciones terapéuticas y pronósticas.