



# Radiología



## 0 - EVALUACIÓN DE RESPUESTA TRAS NEOADYUVANCIA EN CÁNCER DE RECTO. HALLAZGOS EN RM

J. Encinas de la Iglesia<sup>1</sup>, M.Á. Corral de la Calle<sup>1</sup> y G.C. Fernández Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila, España. <sup>2</sup>Hospital Río Hortega, Valladolid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Utilidad clínica de la evaluación de respuesta tras neoadyuvancia en el cáncer de recto. Protocolo de estudio de RM en evaluación de respuesta. Hallazgos en RM para una adecuada valoración de respuesta. Puntos clave.

**Material y métodos:** Revisión de la bibliografía actual en la valoración de respuesta tras neoadyuvancia en el cáncer de recto mediante RM. Selección de casos de nuestro centro para presentar la utilidad clínica y los hallazgos en RM en la evaluación de respuesta.

**Resultados:** El paradigma actual del tratamiento del cáncer de recto localmente avanzado se basa en el tratamiento neoadyuvante con posterior intervención quirúrgica mediante escisión total del mesorrecto. La RM es una herramienta esencial y precisa en la valoración inicial de la estadificación local del cáncer de recto y permite valorar factores pronósticos y planificar la cirugía. Tras el tratamiento neoadyuvante la RM ha demostrado ser capaz de realizar una valoración adecuada de la respuesta al tratamiento con implicaciones pronósticas; y la posibilidad de realizar intervenciones quirúrgicas más funcionales en casos de buena respuesta e incluso plantear la posibilidad de escisión local en casos seleccionados. La precisión de la RM disminuye tras neoadyuvancia y es esencial la comparación con el estudio inicial y el empleo de secuencias funcionales (difusión).

**Conclusiones:** La RM es una herramienta útil en la evaluación de respuesta al tratamiento neoadyuvante en el cáncer de recto localmente avanzado. El radiólogo debe estar familiarizado con el protocolo de estudio y los hallazgos en RM en este escenario para aportar una información clínica precisa para un adecuado manejo del paciente.