



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE RADIO-QUIMIOTERÁPICO DEL ADENOCARCINOMA DE RECTO ESTADIO T3-T4 N0-N+

AUTORES

Sáez Garrido; Guijarro Verdú; Domínguez Morcillo; Sáez García; Martín de Miguel; López Carrizosa.
Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla"

PALABRAS CLAVES

Tratamiento Neoadyuvante, Infraestadiaje.

INTRODUCCIÓN

El tratamiento Radioterápico administrado conjuntamente a quimioterapia mejora el control local vs Cirugía. Otros estudios han demostrado una mejoría de la supervivencia global a favor del tratamiento quimioradioterápico neoadyuvante. En un elevado número de pacientes se produce una infraestadificación con el tratamiento neoadyuvante, lo que se traduce en un elevado número de cirugías con preservación de esfínteres.

OBJETIVOS

Analizar el infraestadiaje del Adenocarcinoma de Recto con el tratamiento Radioquimioterápico neoadyuvante.

MATERIAL Y MÉTODO

Desde Enero 2010 y Septiembre de 2014, se han tratado 22 pacientes diagnosticados mediante recto-colonoscopy y biopsia, estadiados mediante RNM, ECO endorrectal y TAC e intervenidos quirúrgicamente en nuestro centro (HCD "Gómez Ulla"). Las características del estadiaje se adjuntan en la Tabla 1. El esquema de tratamiento efectuado fue Radioterapia Externa pélvica sobre volumen blanco que incluye tumor rectal con margen y cadenas ganglionares pélvicas de drenaje linfático con 45 Gy y sobreimpresión sobre el tumor rectal con 50,4 Gy, con un fraccionamiento de 180cGy/día, 5 días por semana. Dicho tratamiento se ha realizado con fotones de 15MV generados con un acelerador lineal (Clinac 2100). Durante dicho tratamiento, los pacientes han sido sometidos a tratamiento con Fluoropirimidinas orales en un 95% de los casos, añadiéndose Oxaliplatino en el 5% restante.

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"

Inspección General de Sanidad

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

secretariacongreso@exposanidad.es



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"
www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



RESULTADOS

El tratamiento fue llevado a cabo por todos los pacientes. No se observó toxicidad grado III-IV en ningún paciente. La intervención se produjo entre 4-6 semanas tras la finalización del tratamiento Radioquimioterápico. De los 22 pacientes estudiados, se objetivó un infraestadiaje en el 81,81% de los casos (18 pacientes), con una respuesta completa patológica en el 13,63% de los casos (3 pacientes). No objetivándose toxicidad grado III-IV en ningún paciente.

CONCLUSIONES

La Radioquimioterapia Neoadyuvante, en el Adenocarcinoma de recto localmente avanzado, consigue una elevado índice e infraestadificación, con una baja toxicidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Siegel R, Ma J, Zou Z, Jemal A. Cancer statistics, 2014. CA Cancer J Clin 2014; 64:9,
2. Wood WC, Willett CG. Update of the Massachusetts General Hospital experience of combined local excision and radiotherapy for rectal cancer. Surg Oncol Clin N Am 1992; 1:131,
3. Willett CG. Sphincter preservation in rectal cancer. Local excision followed by postoperative radiation therapy. Semin Radiat Oncol 1998; 8:24.,
4. Masui H, Ike H, Yamaguchi S, et al. Male sexual function after autonomic nerve-preserving operation for rectal cancer. Dis Colon Rectum 1996; 39:1140.,
5. Havenga K, Maas CP, DeRuiter MC, et al. Avoiding long-term disturbance to bladder and sexual function in pelvic surgery, particularly with rectal cancer. Semin Surg Oncol 2000; 18:235.

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"
Inspección General de Sanidad
Glorieta del Ejército s/n
28047 Madrid
Telf. (+34) 91 422 29 69
secretariacongreso@exposanidad.es

MEDICINA FARMACIA VETERINARIA ODONTOLOGIA PSICOLOGIA ENFERMERIA



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"
Inspección General de Sanidad
Glorieta del Ejército s/n
28047 Madrid
Telf. (+34) 91 422 29 69
secretariacongreso@exposanidad.es