

**EP-049 - TRATAMENTO NEOADJUVANTE NO CANCRO DO RECTO: A RESPOSTA SERÁ A MESMA NOS DOENTES IDOSOS?**

Tânia Gago<sup>1</sup>; Inês Simão<sup>2</sup>; Ana Marreiros<sup>2</sup>; Joana Roseira<sup>1</sup>; Ana Catarina Cunha<sup>1</sup>; Pedro Campelo<sup>1</sup>; Paulo Caldeira<sup>1</sup>; Horácio Guerreiro<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar Universitário do Algarve; 2 - Universidade do Algarve

**Introdução e Objectivos:** A incidência do cancro rectal aumenta com a idade, com uma mediana de diagnóstico de cerca de 70 anos na maioria dos países europeus. O tratamento de eleição na neoplasia do recto localmente avançada envolve terapia neoadjuvante (tN) seguida de ressecção cirúrgica com excisão total do mesorrecto. Os estudos relacionados com resultados desta abordagem, especificamente na população mais idosa, são limitados. Pretende-se determinar se existem diferenças entre faixas etárias na resposta tumoral histológica do adenocarcinoma (ADC) do recto em paciente submetidos a tN seguida de cirurgia.

**Métodos:** Análise retrospectiva dos doentes com ADC do recto, que receberam radioquimioterapia (RQT) seguida de cirurgia curativa entre março/2012 e Outubro/2017. Dividiu-se a amostra em 2 grupos:  $\leq 70$  e  $> 70$  anos. A análise estatística foi realizada com recurso ao SPSS v24.

**Resultados:** Foram incluídos 89 doentes (74,2%  $\leq 70$ anos vs 25,8%  $> 70$ anos). A maioria dos doentes era do género masculino (59,1% vs 65,2%,  $p=0,60$ ), o tumor situava-se no recto baixo (42,4%vs47,8%; $p=0,89$ ), tinha  $< 5$ cm (56,1%vs60,9%; $p=0,74$ ) e era bem diferenciado (86,4%vs82,6%, $p=0,55$ ). Os doentes eram mais frequentemente PS0 (84,8%vs65,2%, embora exista diferença estatística significativa entre os grupos - OR 4,67; 95%IC 1,11-19,56;  $p=0,035$ ). A maioria dos doentes foram submetidos a cirurgia entre as 6-10 semanas após a QRT (58,4%). Verificou-se boa resposta ao tN em 41,6% dos pacientes, *downstaging* tumoral em 83,1% e resposta patológica completa em 23,6% dos casos. Não se verificou associação estatística significativa entre os 2 grupos analisados e regressão histopatológica (OR 1,06; 95% IC 0,39-2,83;  $p=0,901$ ); *downstaging* tumoral (OR2,22; 95% IC 0,45-10,81;  $p=0,32$ ) ou resposta patológica completa (OR 1,27; 95% IC 0,42-3,83;  $p=0,66$ ).

**Conclusões:** Os doentes com  $> 70$  anos, que recebem tratamento neoadjuvante seguido de cirurgia curativa, parecem apresentar respostas clinico-patológicas semelhantes à população mais jovem. Desta forma a elegibilidade dos doentes para tN seguida de cirurgia, não deverá ser baseado apenas no factor idade.