

EP-034 - PREDITORES LABORATORIAIS DE RESPOSTA CLÍNICO-PATOLÓGICA APÓS TRATAMENTO NEOADJUVANTE NO CANCRO DO RECTO

Tânia Gago¹; Inês Simão²; Ana Marreiros²; Joana Roseira¹; Ana Catarina Cunha¹; Pedro Campelo¹; Paulo Caldeira¹; Horácio Guerreiro¹

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

Introdução e Objectivo: No cancro do recto localmente avançado, a capacidade de prever a resposta tumoral à radioquimioterapia neoadjuvante (RQT NA) reveste-se de grande importância clínica, pois os pacientes com resposta patológica completa (RPC) têm melhor prognóstico. Pretende-se determinar se existe associação entre as variáveis laboratoriais e a resposta tumoral clínico-patológica em doentes com adenocarcinoma (ADC) do reto, submetidos a RQT NA, seguida de ressecção tumoral cirúrgica.

Métodos: Estudo retrospectivo dos doentes com ADC do recto, que receberam RQT NA seguida de cirurgia curativa entre março/2012 e Outubro/2017. Análise de variáveis laboratoriais (hemoglobina, plaquetas, creatinina, fosfatase alcalina, albumina, CEA e CA 19.9) do *downstaging* tumoral e RPC. A Análise estatística foi realizada com recurso ao SPSS v24.

Resultados: Foram incluídos 89 doentes, 60,7% do género masculino, com uma média de idade $63,8 \pm 10,42$ (40-86) e 79,8% dos doentes com PS0. A maioria dos doentes foram submetidos a cirurgia entre as 6-10 semanas após a RQT (58,4%). Existiu boa resposta à RQT NA em 41,6% dos pacientes, *downstaging* tumoral em 83,1% e RPC em 23,6%. Apenas se verificou associação estatisticamente significativa entre os níveis mais baixos de CA 19.9 pré-tratamento e o *downstaging* tumoral ($p=0,032$), assim como na RPC ($p=0,007$). Na categorização dos valores de CA 19.9 (cut off ≤ 17 e > 17), existe associação entre esta variável e o *downstaging* tumoral (OR 0,241; 95% IC 0,074-0,788; $p=0,019$), assim como na resposta patológica completa (OR 0,189; 95% I 0,04-0,88; $p=0,034$).

Conclusões: Das variáveis laboratoriais habitualmente avaliadas na fase pré tratamento com RQT NA, a única com associação ao *downstaging* tumoral e RPC são os níveis de CA 19.9. Valores mais baixos de CA 19.9 podem prever respostas à RQT NA mais favoráveis.