CORRELACIÓN RADIO-PATOLÓGICA EN 103 PACIENTES INTERVENIDAS DE CÁNCER DE MAMA TRATADAS CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

CARIDAD MARÍN HERNANDEZ, F. GUZMAN, P.GIL, JL. ALONSO, P. PARRILLA

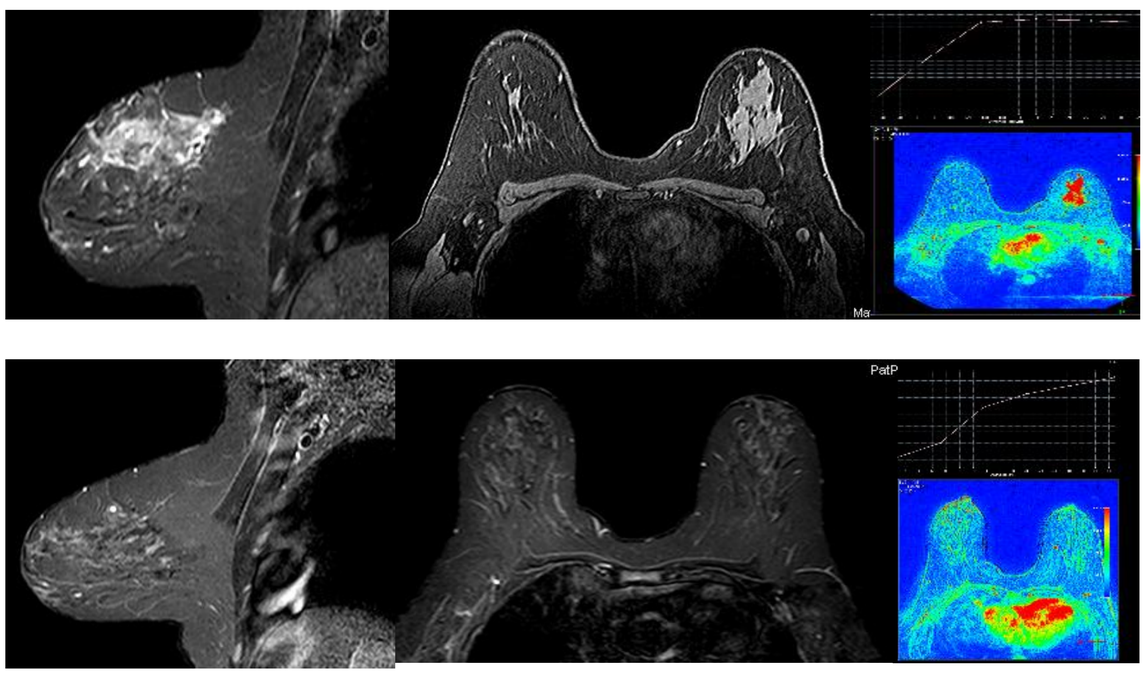
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA. MURCIA

▪ **OBJETIVO:** Actualmente, la quimioterapia (QMT) neoadyuvante en el tratamiento del cáncer de mama (CM) es cada vez más utilizada, no sólo en aquellas pacientes con tumores muy avanzados sino como un tratamiento para conseguir el control de la enfermedad y una cirugía lo más conservadora posible aunque, la respuesta individual varía según la paciente siendo la respuesta a QMT un factor pronóstico. Nuestro objetivo es valorar la correlación radiológica- histológica tras tratamiento con QMT neoadyuvante en una serie de pacientes con CM.

▪ **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se recogieron retrospectivamente los datos de 103 pacientes diagnosticadas de CM tratadas con QMT neoadyuvante e intervenidas posteriormente desde Enero de 2008 hasta Abril de 2016. Se analizaron datos de las pruebas radiológicas pre y postQMT (mamografía, ecografía y RNM) y los datos histológicos del tumor una vez intervenidas comparando los hallazgos radiológicos con los histológicos.

▪ **RESULTADOS:** La media de edad de las pacientes fue de 47 años (rango 29-68 años). La media del tamaño tumoral preQMT fue de 3.9 cm (rango: 1.3-10 cm) en la mamografía-eco y de 4.57 cm (rango:2.1-10) en la RNM. En 63 pacientes hubo afectación ganglionar preQMT. Tras el tratamiento oncológico 5 enfermas presentaron progresión de la enfermedad interviniéndolas antes de acabar el tratamiento quimioterápico. El tamaño tumoral medio postQMT fue de 2.079 (rango: 0-10 cm) y 2.5 cm (rango: 0-10cm) en la mamografía-eco y RNM respectivamente. Histológicamente 28 presentaron respuesta completa, 28 respuesta parcial mayor, 36 respuesta parcial menor y en 6 enfermas no hubo respuesta. El tamaño medio tumoral informado por el patólogo fue de 2.29 cm (rango: 0-8 cm) De las 63 pacientes en las que se indicó linfadenectomía por afectación ganglionar preQMT sólo en 23 (31%) hubo enfermedad metastásica, negativizándose las 44 restantes (69%). En 73% la mamografía-eco coincidió con la histología y en 82% la RNM.

▪ **CONCLUSIONES:** En nuestro estudio la mamografía y la ecografía presentaron menor correlación histopatológica que la RNM, quizá porque ésta también puede realizar estudio dinámico y no sólo morfológico siendo imprescindible a la hora de plantear el tratamiento quirúrgico, conservador o radical, tras la QMT neoadyuvante.



Paciente con QMT neoadyuvante por CM y respuesta completa en la RNM que se correlacionó 100% en la AP