



Radiología



0 - CÁNCER DE MAMA GESTACIONAL

R.M. Viquer Benavent, M.C. Solera Beltrán, G. Montoliu Fornas, V. Navarro Aguilar, P. Rudenko y J.L. Camacho Alcázar

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: El cáncer de mama gestacional es una entidad rara aunque es el cáncer más frecuente durante este periodo. Se han observado numerosos casos en nuestro hospital durante los últimos años, con mayor incidencia en los más recientes. Se realiza una revisión descriptiva de casos con objeto de analizar la utilidad de la mamografía, ecografía y resonancia durante este periodo y describir el manejo diagnóstico y terapéutico realizado en nuestra unidad multidisciplinar de patología de mama.

Material y método: Estudio retrospectivo de 11 casos de cáncer de mama gestacional desde el 2003 al 2012, incluyendo aquellos con finalización del tratamiento y recogiendo en cada caso: Clínica, hallazgos por imagen y anatomopatológicos, receptores, tratamiento pre y postparto, manejo de la gestación y evolución. Revisión de la bibliografía relativa al tema en apoyo de nuestros resultados.

Resultados: 1. Revisión del manejo diagnóstico empleado y recomendado. 2. Análisis descriptivo de clínica, presentación, estadificación, características anatomopatológicas, receptores y antecedentes de riesgo. 3. Manejo terapéutico pre y postparto, manejo de la gestación y evolución. 4. Presentación de casos tipo.

Conclusiones: El manejo del cáncer de mama gestacional debe realizarse preferiblemente desde una unidad multidisciplinar. Durante este periodo la ecografía ocupa un papel más relevante que la mamografía. La RM debe evitarse. En nuestra serie, ante igualdad de características y estadio con respecto a la población general, se ha observado un pronóstico similar. Aunque puede alterarse el plan terapéutico, el tratamiento debe ser lo más similar posible. Determinadas líneas de QT neoadyuvante han resultado seguras a partir del 2º trimestre.