



Radiología



0 - Correlación radiopatológica de la respuesta a la TSP en el cáncer de mama: influencia de factores radiológicos y anatomopatológicos

A. Castán Senar, S. Cruz Ciria, C. García Mur, A. García Gámez, D. Marquina Martínez y S. Hakim Alonso

Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: 1. Cuantificar el grado de concordancia entre el tamaño tumoral residual en RM post-TSP frente al obtenido en la pieza quirúrgica. 2. Analizar las causas de discordancia radiopatológica.

Material y método: Estudio retrospectivo de 124 pacientes tratadas con TSP entre enero 2010-septiembre 2013. A todas las pacientes se les realizó RM antes y después de TSP. La respuesta radiológica se estableció midiendo la reducción del diámetro tumoral mayor, y se correlacionó con el diámetro del tumor residual en AP. Las causas de no correlación se analizaron en función del patrón de realce en RM, subtipo IHQ y parámetros anatomopatológicos. El análisis estadístico se realizó mediante el test de Pearson, U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis. Se calculó la precisión de la RM para establecer la respuesta completa.

Resultados: El coeficiente de correlación entre el tamaño residual en RM y en AP fue de 0,726 ($p < 0,001$). Las discordancias en el tamaño tumoral fueron mayores en los casos de realce tipo no masa y patrón de respuesta con realce lineal, focos o cambios secundarios a TSP. Respecto a factores AP se observó mayor discordancia en las pacientes con CDI microscópico, CID, tumor de estirpe no usual y subtipo luminal. La sensibilidad, especificidad y VPN de la RM fue mayor en los realces tipo masa.

Conclusiones: Existe buena correlación en la valoración del tamaño tumoral residual en RM respecto al obtenido en pieza quirúrgica, sin embargo deben tenerse en cuenta una serie de factores radiológicos y anatomopatológicos que pueden infra o sobreestimar la respuesta a TSP.