



Radiología



0 - La RM de mama preoperatoria disminuye significativamente las tasas de reintervención

J. Cano Gimeno, J. Camps Herrero, V. Ricart Selma, P.J. González Noguera, C. Martínez Rubio y M. Forment Navarro

Alzira, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto del uso sistemático de la RM en la estadificación del cáncer de mama analizando las tasas de reintervención en pacientes con y sin RM de mama preoperatoria.

Material y método: Pacientes con diagnóstico de cáncer de mama, tratadas con cirugía en nuestro hospital desde enero de 2000 hasta diciembre de 2012. La RM preoperatoria se inició en julio de 2002. Se realizó un estudio observacional, analítico, de cohortes prospectivo, con dos grupos definidos según la realización de una RM preoperatoria para estadificar el cáncer de mama. En el análisis estadístico se estableció una comparación de frecuencias de reintervención en ambos grupos mediante pruebas de ji cuadrado, la medida de asociación estimada con el riesgo relativo (RR) y su intervalo de confianza del 95% (IC95%).

Resultados: Se realizaron RM preoperatorias en 759 pacientes (65,1%). Debido a la presencia de bordes afectos, se realizaron 162 reintervenciones (13,9%). En pacientes con RM preoperatoria se realizaron 83/759 reintervenciones (10,9%) y en pacientes sin RM preoperatoria 79/407 reintervenciones (19,4%). El test de ji cuadrado estableció que las diferencias eran significativas entre ambas cohortes (ji cuadrado 15,9; gl 1; $p < 0,001$). El RR de reintervención en ambos grupos (RM vs no RM) era de $10,9/19,4 = 0,56$ (IC95%: 0,42 a 0,75).

Conclusiones: La tasa de reintervención en las pacientes con RM preoperatoria es significativamente menor que en las pacientes sin RM preoperatoria. El riesgo de reintervención en las pacientes estadificadas con RM se redujo en términos relativos en un 44%.