



Radiología



0 - VALORACIÓN MEDIANTE RMN DE LA RESPUESTA A QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

A. Rodríguez Arana, F. Plancarte Zapata, D. Sabadell Mercadal, L. Garrigós, J.M. Corominas y J. Martínez Orfila

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: En pacientes con cáncer de mama (CM) la RMN es superior para monitorizar la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante (QNA). Nuestro objetivo es analizar la correlación entre la respuesta por RMN y la respuesta patológica, globalmente y en función de los diferentes inmunofenotipos (IF).

Material y método: Estudio clínico retrospectivo de las pacientes diagnosticadas de CM entre 2006 y 2012, con estadios clínicos IIA-IIIC y tratadas con QNA. Valoramos la respuesta radiológica mediante el sistema RECIST 1.1 y la respuesta patológica mediante el sistema de Miller y Payne.

Resultados: Incluimos 182 pacientes con edad media de 53,3 años. Objetivamos 18,7% de respuestas completas patológicas (RCp), 39% en los tumores HER2 positivos, 31,7% en los triple negativos (TN) y 4,1% en los tumores luminales. Se excluyeron 45 pacientes por no tener RMN postQMT. Los resultados de sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de la RMN se reportan en la tabla.

Inmunofenotipos	Se	Sp	PPV	NPV
Global (n = 137, 100%)	72,0%	77,7%	41,9%	92,5%
TN (n = 28, 20,4%)	77,8%	73,7%	58,3%	87,5%
Her2+ (n = 32, 23,4%)	69,2%	73,7%	64,3%	77,8%
Luminal (n = 77, 56,2%)	66,7%	79,7%	11,8%	98,3%

Conclusiones: La RMN post-QNA tiene una sensibilidad y una especificidad intermedia para predecir RCp. Los valores de S, E y VPP objetivados son superiores en los tumores TN respecto a los HER2 positivos y los tumores luminales.